_____
(išmokos gavėjo vardas, pavardė)

_____
(deklaruota nuolatinė gyvenamoji vieta)

_____
(faktinė gyvenamoji vieta)

_____
(telefonas)

_____
(asmens kodas)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos
Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriui

P R A Š Y M A S

_____
(data)
Šiauliai

Prašau skirti _____
(išmokos pavadinimas)

_____

Vaiko vardas ir pavardė	Asmens kodas arba gimimo data	Giminystės ryšys

Garantuoju, kad pateikta informacija teisinga. Apie pasikeitimus, įtakojančius išmokos gavimą, įsipareigoju per mėnesį pranešti. Žinau, kad už neteisingų duomenų pateikimą atsakysiu įstatymų nustatyta tvarka.

_____ _____ _____
(vardas, pavardė) (parašas) (data)

Dokumentus priėmiau:

_____ _____ _____
(vardas, pavardė, pareigos) (parašas) (data)