

pristatyti į namus pagal gavėjo gyvenamąją vietą (senatvės pensijos amžių sukakusiems asmenims, ligos atveju (pateikus gydytojo pažymą ar turint nedarbingumo pažymėjimą), negalios atveju, kai asmenims nustatytas ne didesnis kaip 40 proc. darbingumas arba nustatyti specialieji poreikiai);

Informaciją apie priimtus sprendimus dėl sąlyginės pašalpos skyrimo ir mokėjimo prašau teikti:

paštu, korespondencijos adresas _____
 elektroniniu paštu, el. p. adresas _____

PAJAMOS

Bendrai gyvenančių asmenų arba vieno gyvenančio asmens per paskutinius _____ mėnesius iki kreipimosi gautos arba kreipimosi mėnesio, pajamos _____
(nurodyti mėnesius)

Eil. Nr.	Pajamų rūšies pavadinimas	Pajamos, Eur		
		Vyras	Moteris	Vaikai
1.	Su darbo ar tarnybos santykiais susijusios pajamos			
2.	Pensijos (senatvės, išankstinės senatvės, netekto darbingumo (invalidumo) ir kt.), šalpos išmokos			
3.	Piniginės lėšos, gautos vaikui išlaikyti (alimentai)			
4.	Socialinė pašalpa			
5.	Ligos, motinystės ir motinystės (tėvystės) pašalpa			
6.	Nedarbo draudimo išmoka			
7.	Kitos faktiškai gautos lėšos			

TVIRTINU, kad pateikta informacija yra teisinga.

Sutinku, kad savivaldybė tvarkytų mano (šeimos) asmens duomenis ir gautų informaciją apie turimą ar turėtą nuosavybės teise nekilnojamąjį turtą ir gaunamas pajamas.*

Pareiškėjas (įgaliotas asmuo) _____
 (parašas) (vardas ir pavardė)

Prašymą ir dokumentus priėmė

 (pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

 (data)