|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Deklaruota gyvenamoji vieta | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | Tel. | | | | | | | | | | |
| Faktinė gyvenamoji vieta, jei ji nesutampa su deklaruota gyv. vieta | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | El. pašto adresas | | | | | | | | | | |

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos

Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriui

**PRAŠYMAS DĖL VIENKARTINĖS PAŠALPOS SKYRIMO**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data ir Nr.

Prašau skirti vienkartinę pašalpą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pažymėti  X | Vienkartinės pašalpos skyrimo atvejai | Nurodyti pateiktus dokumentus |
| ❑ | Iš pataisos įstaigų paleistiems asmenims (netaikoma arešto bausmę atlikusiems asmenims), jei nuo grįžimo laiko praėjo ne daugiau kaip 2 mėnesiai. |  |
| ❑ | Pašalpa asmens dokumentams tvarkyti, kai asmuo neturi dokumentų ir dėl to negali gauti socialinių garantijų, kurių pajamos neviršija 1,5 (192,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio vienam asmeniui. |  |
| ❑ | Nedraustiems sveikatos draudimu, apdrausti, kai būtinas gydymas, ir asmuo neturi privalomojo sveikatos draudimo įmokų skolos. |  |
| ❑ | Gydymosi išlaidoms kompensuoti ligos atveju, pateikus receptus vaistams įsigyti ir jų apmokėjimo čekius ar gydymo įstaigos išduotą pažymą apie reikalingų medicininių priemonių įsigijimą, jei vieno gyvenančio asmens pajamos neviršija 3,5 (448,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio, o bendrai gyvenančių asmenų pajamos neviršija 2,5 (320,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio vienam asmeniui. |  |
| ❑ | Gydyti siunčiamų asmenų kelionės išlaidoms kompensuoti, jei vieno gyvenančio asmens pajamos neviršija 3,5 (448,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio, o bendrai gyvenančių asmenų pajamos neviršija 2,5 (320,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio vienam asmeniui. |  |
| ❑ | Techninės pagalbos ar ortopedijos priemonių išlaidoms kompensuoti, vaikų akinių kompensacijai, jei vieno gyvenančio asmens pajamos neviršija 3,5 (448,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio, o bendrai gyvenančių asmenų pajamos neviršija 2,5 (320,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio vienam asmeniui. |  |
| ❑ | Suaugusiųjų akinių kompensacijai, jei vieno gyvenančio asmens pajamos neviršija 3,5 (448,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio, o bendrai gyvenančių asmenų pajamos neviršija 2,5 (320,00 Eur ) valstybės remiamų pajamų dydžio vienam asmeniui. |  |
| ❑ | Nukentėjusiems nuo gaisro ar stichinės nelaimės, padariusios žalą savivaldybės teritorijoje nuosavybės teise priklausančiam neapdraustam turtui, gyvenamajam būstui, kuriame asmuo ar bendrai gyvenantys asmenys deklaruoja gyvenamąją vietą, jei tai yra vienintelis gyvenamasis būstas, jei vieno gyvenančio asmens pajamos per mėnesį neviršija 3,5 (448,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio, o bendrai gyvenančių asmenų pajamos neviršija 3 (384,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio vienam asmeniui. |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pažymėti  X | Vienkartinės pašalpos skyrimo atvejai | Nurodyti pateiktus dokumentus |
| ❑ | Asmenims, kurie gydosi tam skirtose gydymosi ar reabilitacijos įstaigose nuo priklausomybės ar užkrečiamųjų ligų ne trumpiau nei 2 mėnesius, minimaliems poreikiams tenkinti, jei vieno gyvenančio asmens pajamos neviršija 3 (384,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio, o bendrai gyvenančių asmenų pajamos neviršija 2,5 (320,00 Eur) valstybės remiamų pajamų dydžio vienam asmeniui. |  |
| ❑ | Asmenims iki karantino paskelbimo dirbusiems savarankiškai, kurie nedirbo pagal darbo sutartį ir neturėjo darbo santykiams prilygintų teisinių santykių,  tačiau neturintiems teisės į Užimtumo tarnybos skiriamą išmoką. |  |
| ❑ | Asmenims, auginantiems vaikus, paskelbto karantino metu vienam iš tėvų netekus darbo. |  |
| ❑ | Kitais nenumatytais atvejais, kai asmeniui reikalinga neatidėliotina pagalba ir jis iš anksto negalėjo numatyti susidariusios situacijos,  **(**nurodyti kreipimosi priežastis) |  |

Paaiškinu, kad *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Skirtą vienkartinę pašalpą prašau pervesti** (pažymėti ⬜ į asmens sąskaitą arba ⬜ į kompetentingos įstaigos sąskaitą):

sąskaitą banke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(banko pavadinimas)

|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

(sąskaitos Nr.)

⬜ 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 vienkartinės pašalpos skyrimo ir mokėjimo prašau teikti**:

⬜ paštu, korespondencijos adresas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⬜ elektroniniu paštu, el. p. adresas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PAJAMOS**

Bendrai gyvenančių asmenųarba 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)

**Pildo savivaldybės administracijos darbuotojas**

Ar einamaisiais metais asmuo yra gavęs vienkartinę pašalpą *(pažymėti Taip/Ne)*

Jeigu taip, kada ir kokiu pagrindu­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymą ir dokumentus priėmė

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (pareigų pavadinimas) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (parašas) (vardas ir pavardė) |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(data)