

Pažymėti X	Vienkartinės pašalpos skyrimo atvejai	Nurodyti pateiktus dokumentus
<input type="checkbox"/>	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.	
<input type="checkbox"/>	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.	
<input type="checkbox"/>	Asmenims, auginantiems vaikus, paskelbto karantino metu vienam iš tėvų netekus darbo.	
<input type="checkbox"/>	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 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 (šeimoms) asmens duomenis ir gautų informaciją apie turimą ar turėtą nuosavybės teise nekilnojamąjį turtą ir gaunamas pajamas.*

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

Pildo savivaldybės administracijos darbuotojas

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

Jeigu taip, kada ir kokių pagrindu _____

Prašymą ir dokumentus priėmė

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(data)