
(Globėjo vardas, pavardė, didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)

(adresas, telefono nr.)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos
Direktoriui

P R A Š Y M A S
DĖL IŠVADOS PATEIKIMO

(data)

Šiauliai

Prašau išduoti išvadą apie _____,
(globojamo asmens vardas pavardė)

gimusio _____, gyvenančio _____, Šiauliuose,
(gimimo data) (faktinės gyvenamosios vietos adresas)

gebėjimą pasirūpinti savimi ir priimti kasdienes sprendimus savarankiškai ar naudojantis pagalba
konkrečiose srityse*:

turtinių santykių srityse:

- ☐ asmeninių pajamų ir išlaidų tvarkymas, susijęs su smulkiais buitinais sandoriais (maisto produktų įsigijimas, sumokėjimas už komunalines paslaugas ir pan.);
- ☐ asmeninių pajamų ir išlaidų tvarkymas, susijęs su lizingo, daiktų pirkimo–pardavimo išsimokėtinai sutarčių sudarymu, paskolų, vartojimo kreditų sutarčių sudarymu ir pan.;
- ☐ kilnojamojo turto naudojimas, valdymas ir disponavimas juo (kilnojamojo turto pirkimo–pardavimo, nuomos, dovanojimo, įkeitimo sandoriai ir kt.);
- ☐ nekilnojamojo turto naudojimas, valdymas ir disponavimas juo (nekilnojamojo turto pirkimo–pardavimo, nuomos, dovanojimo, įkeitimo sandoriai ar kt.);
- ☐ paveldėjimo teisiniai santykiai (palikimo priėmimas, testamentų sudarymas ir kt.);
- ☐ dalyvavimas ūkinėje komercinėje veikloje (juridinių asmenų steigimas, buvimas juridinio asmens dalyviu, vertimasis individualia veikla ir kt.);
- ☐ socialinių ir valstybinio socialinio draudimo išmokų (tikslinių kompensacijų, pensijų ir kt.) sritis (prašymų skirti ir (ar) mokėti socialines ir valstybinio socialinio draudimo išmokas teikimas, socialinių ir valstybinio socialinio draudimo išmokų gavimas, naudojimas ir kt.);
- ☐ kitos turtinių santykių sritys;

asmeninių neturtinių santykių srityse:

- ☐ savitvarkos įgūdžių sritis (tinkama gyvenamojo būsto priežiūra ir pan.);
- ☐ sveikatos priežiūros sritis (kreipimasis dėl sveikatos priežiūros paslaugų, gebėjimas naudotis sveikatos priežiūros paslaugomis, reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų poreikio įvertinimas ir pan.);
- ☐ šeimos santykių sritis (santuokos sudarymas, asmens gebėjimas įgyvendinti tėvų valdžią – auklėti ir prižiūrėti savo vaikus, įvaikinti ir kt.);
- ☐ asmens gebėjimas būti globėju (rūpintoju), pagalbininku pagal sutartį dėl pagalbos priimančias sprendimus;
- ☐ darbo teisinių santykių sritis (asmens gebėjimas sudaryti darbo sutartį, atitinkančią jo galimybes, poreikius ir pan.);
- ☐ teisinių santykių su viešojo administravimo subjektais sritis (gebėjimas kreiptis į teismą ar viešojo administravimo institucijas);
- ☐ kitos asmeninių neturtinių santykių sritys.

Kreipsiuos į teismą dėl _____ pripažinimo neveiksniu(-ia).
(giminystės ryšys)

Pažymiu, kad _____, lankosi VšĮ _____
(globojamo asmens vardas pavardė) (Gydymosi įstaigos pavadinimas)

Psichikos sveikatos centre.

Esu informuotas, kad:

1. socialinis darbuotojas, rengdamas išvadą dėl prašyme nurodytos konkrečios srities, siekdamas geriausio asmens intereso, turi teisę įvertinti asmens gebėjimo pasirūpinti savimi ir priimti kasdienes sprendimus savarankiškai ar naudojantis pagalba ir kitose, Jūsų prašyme nenurodytose srityse.
2. mano ir globojamo asmens duomenys bus naudojami siekiant gauti išvadą apie asmens gebėjimą pasirūpinti savimi ir priimti kasdienes sprendimus.

(Parašas)

(Vardas, pavardė)

Išvada:

- ☐ siųsti el.paštu (nurodyti)

- ☐ atvyksiu atsiimti į savivaldybę
- ☐ siųsti registruotu paštu (tik išskirtiniais atvejais)