

Individualios pagalbos teikimo išlaidų
kompensacijų skyrimo ir mokėjimo tvarkos aprašo
priedas

ASMUO, PAGEIDAUJANTIS GAUTI INDIVIDUALIOS PAGALBOS TEIKIMO IŠLAIDŲ
KOMPENSACIJĄ (toliau – asmuo):

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

Gimimo data

Gyvenamosios vietos adresas	
Gyvenamosios vietos deklaravimo data ar asmens įrašymo į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą data	

Nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, jeigu jis nesutampa su gyvenamąja vieta	
---	--

Telefono ryšio numeris ir (arba) elektroninio pašto adresas	
---	--

Pastabos:

1. Duomenys dėl deklaravimo ir įrašymo į apskaitą datų gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.
2. Nuolatinės gyvenamosios vietos adresas nurodomas tik tuo atveju, jeigu asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba nėra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeklaravusių) asmenų apskaitą, arba jo nuolatinė gyvenamoji vieta nesutampa su gyvenamąja vieta.
3. Gimimo data nurodoma tik tuo atveju, jei asmuo asmens kodo neturi.

(jei dėl individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos asmeniui kreipiasi įgaliotas asmuo, sutuoktinis, artimasis giminaitis, aprūpintojas, rūpintojas, socialinių paslaugų įstaigos darbuotojas arba neveiksniu tam tikroje srityje pripažinto asmens globėjas (toliau – asmens atstovas), nurodomas asmens atstovo vardas, pavardė, korespondencijos adresas, telefono ryšio numeris, elektroninio pašto adresas)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos
Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriui

**PRAŠYMAS SKIRTI INDIVIDUALIOS PAGALBOS TEIKIMO IŠLAIDŲ
KOMPENSACIJĄ**

202__ m. _____ d.

**1. Prašau skirti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją (pažymėti

1.1. asmenims, kuriems nustatytas individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos pirmo lygio poreikis;**

- 1.2. asmenims, kuriems nustatytas individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos antro lygio poreikis;
- 1.3. asmenims, kuriems nustatytas individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos trečio lygio poreikis;
- 1.4. asmenims, kuriems nustatytas individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos ketvirto lygio poreikis;
- 1.5. asmenims, kuriems iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatytas pirmojo lygio specialusis nuolatinės slaugos poreikis;
- 1.6. asmenims, kuriems iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatytas antrojo lygio specialusis nuolatinės slaugos poreikis;
- 1.7. asmenims, kuriems iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatytas pirmojo lygio specialusis nuolatinės priežiūros (pagalbos) poreikis;
- 1.8. asmenims, kuriems iki 2023 m. gruodžio 31 d. nustatytas antrojo lygio specialusis nuolatinės priežiūros (pagalbos) poreikis.

2. Ar esate slaugomas (prižiūrimas) namuose? (pažymėti):

2.1. Taip

2.2. Ne

Jei pažymėjote „Ne“, nurodykite, kur esate slaugomas (prižiūrimas), slaugos (priežiūros) paslaugas teikiančioje įstaigoje pradžią

3. Ar buvote slaugomas (prižiūrimas) ne namuose nuo tada, kai paskutinį kartą buvo nustatytas individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos arba slaugos ar priežiūros (pagalbos) poreikis? (pažymėti):

3.1. Taip

3.2. Ne

Jei pažymėjote „Taip“, nurodykite, kur buvote slaugomas (prižiūrimas), slaugos (priežiūros) laikotarpį per praėjusius 12 mėnesių iki kreipimosi

ASMENS, KURIAM PRAŠOMA MOKĖTI INDIVIDUALIOS PAGALBOS TEIKIMO IŠLAIDŲ KOMPENSACIJĄ, DUOMENYS

Vardas																												
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pavardė																												
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Asmens kodas													
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Gimimo data								
-------------	--	--	--	--	--	--	--	--

Gyvenamosios vietos adresas	
Gyvenamosios vietos deklaravimo data ar asmens įrašymo į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą data	

Nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, jeigu jis nesutampa su gyvenamąja vieta	
---	--

Telefono ryšio numeris ir (arba) elektroninio pašto adresas	
---	--

Pastabos:

1. Duomenys nurodomi tada, kai nesutampa asmens, kuriam skiriama individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacija, ir asmens, kuriam mokama ši išmoka, duomenys.
2. Duomenys dėl gyvenamosios vietos deklaravimo ir įrašymo į apskaitą datų gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.
3. Nuolatinės gyvenamosios vietos adresas nurodomas tik tuo atveju, jeigu asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba nėra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeklaravusių) asmenų apskaitą, arba jo nuolatinė gyvenamoji vieta nesutampa su gyvenamąja vieta.
4. Gimimo data nurodoma tik tuo atveju, jei asmuo asmens kodo neturi.

4. Informaciją apie priimtus sprendimus dėl individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos skyrimo ir mokėjimo prašau pateikti (pažymėti 4.1. paštu _____; (gyvenamosios vietos arba nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, jeigu jis nesutampa su gyvenamąja vieta) 4.2. elektroniniu paštu _____. (elektroninio pašto adresas) 4.3. kitu asmeniui prieinamu bendravimo būdu _____. (įrašykite)

INDIVIDUALIOS PAGALBOS TEIKIMO IŠLAIDŲ KOMPENSACIJĄ PRAŠAU (pasirinktą būdą pažymėti PERVESTI Į SĄSKAITĄ Lietuvos Respublikoje esančioje mokėjimo įstaigoje (banke ar kt.)

Mokėjimo įstaigos (banko ar kt.) pavadinimas _____

Sąskaitos numeris (20 simbolių):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PERVESTI Į SĄSKAITĄ užsienio valstybėje esančioje mokėjimo įstaigoje (banke ar kt.)

Sąskaitos savininko adresas valstybėje, kurioje yra sąskaita _____

Valstybės, kurioje yra sąskaita, pavadinimas _____

Mokėjimo įstaigos (banko ar kt.) užsienyje pavadinimas _____

Mokėjimo įstaigos (banko ar kt.) ar kredito unijos užsienio valstybėje SWIFT kodas (BIC) _____.

Tarptautinis (IBAN) sąskaitos numeris (iki 34 simbolių kartu su dviženkliais valstybės kodu):

--	--	--

IŠMOKĖTI KITOJE MOKĖJIMO ĮSTAIGOJE (bet kuriame AB „Lietuvos paštas“ skyriuje ar kt.).

(mokėjimo įstaigos pavadinimas)

IŠMOKĖTI SAVIVALDYBĖS (SENIŪNIJOS) KASOJE (jeigu kasa yra).

PRISTATYTI Į NAMUS

(adresas)

PRIDEDAMA (pildoma tiek eilučių, kiek reikia):

1. _____, _____ lapai (-ų);
2. _____, _____ lapai (-ų);
3. _____, _____ lapai (-ų);
4. _____, _____ lapai (-ų).

Pastabos:

1. Nereikia pateikti dokumentų ir (ar) informacijos, jei savivaldybės administracija dokumentus ir (ar) informaciją gali gauti iš valstybės ar žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.
2. Prašymą pateikęs asmens pridamos dokumentų kopijos (skaitmeninės) laikytinos patvirtintomis.
3. Jei prašymas pateikiamas socialinio darbuotojo ir (ar) savivaldybės administracijos darbuotojo elektroniniame įrenginyje, pasirašymas darbuotojo elektroniniame įrenginyje laikomas elektroniniu parašu, kaip apibrėžta 2014 m. liepos 23 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamente (ES) Nr. 910/2014 dėl elektroninės atpažinties ir elektroninių operacijų patikimumo užtikrinimo paslaugų vidaus rinkoje, kuriuo panaikinama Direktyva 1999/93/EB, ir turi tokią pačią teisinę galią kaip ir rašytinis parašas.

Įsipareigoju (jeigu individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacija skiriama vaikui iki 18 metų, globotiniui ar rūpintiniui, įsipareigoja vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas ar rūpintojas) pranešti savivaldybės administracijai apie aplinkybes, turinčias įtakos individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos mokėjimui (nurodyta Informaciniame lapelyje (priedas) (toliau – Informacinis lapelis), per 10 dienų nuo šių aplinkybių atsiradimo (sužinojimo apie šias aplinkybes) dienos.

Esu informuotas, kad, nepranešus apie aplinkybes, turinčias įtakos individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos mokėjimui, permokėta šios išmokos suma bus išieškota Lietuvos Respublikos tikslinių kompensacijų įstatymo nustatyta tvarka.

Esu informuotas, kad:

1. savivaldybės administracija Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens duomenų apsaugą, nustatyta tvarka iš valstybės registrų (kadastrų), žinybinių registrų, valstybės informacinių sistemų, kitų informacinių sistemų gaus ir tvarkys duomenis ir informaciją apie mane ir asmenį, kuriam prašoma mokėti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, kuriais vadovaujantis nustatoma teisė gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją. Asmens duomenų tvarkymo tikslai – įvertinti, ar asmuo, kuris kreipiasi dėl individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos, turi teisę gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, taip pat administruoti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją ir atsiskaityti už lėšų panaudojimą. Dokumentai saugomi ir tvarkomi savivaldybės administracijoje Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka. Duomenų subjektų teisės įgyvendinamos duomenų valdytojo, į kurį kreipiamasi dėl duomenų subjekto teisių įgyvendinimo, nustatyta tvarka, vadovaujantis 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu

(ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas). Informaciją apie asmens duomenų tvarkymą pagal Reglamento (ES) 2016/679 13 ir 14 straipsnius man pateiks subjekto, priėmusio mano prašymą, darbuotojas;

2. individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos mokėjimo tikslais apie mane ir asmenį, kuriam prašoma mokėti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, informacija gali būti renkama iš kitų institucijų ir duomenys teisės aktų nustatytais atvejais gali būti teikiami kitoms institucijoms.

Patvirtinu, kad pateikta informacija teisinga.

Informacinį lapelį gavau: Taip Ne

Pareiškėjas, kuriam skiriama
Individualios pagalbos teikimo išlaidų
kompensacija,
arba asmens atstovas

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

PILDO SAVIVALDYBĖS (SENIŪNIJOS) DARBUOTOJAS

Bylos Nr. _____

Pateikti visi reikalingi dokumentai.

Nepateikti dokumentai (*pildoma tiek eilučių, kiek reikia*):

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Dokumento pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Pastaba. Lentelės trečioji ir ketvirtoji skiltys pildomos, kai asmuo ar asmens atstovas pateikia trūkstantus dokumentus.

Prašymą skirti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ (pareigų pavadinimas)

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)

Prašymo skirti individualios pagalbos teikimo
išlaidų kompensaciją
priedas

INFORMACINIS LAPELIS

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

Prašymas skirti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją užregistruotas
_____, reg. Nr. _____
(gavimo data)

Bylos Nr. _____

- Pateikti visi reikalingi dokumentai.
 Nepateikti dokumentai (*pildoma tiek eilučių, kiek reikia*):

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas	Dokumento pateikimo data	Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Pastaba. Lentelės trečioji ir ketvirtoji skiltys pildomos, kai asmuo ar asmens atstovas pateikia trūkstamus dokumentus.

Prašymą skirti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

BŪTINA ŽINOTI

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos tikslinių kompensacijų įstatymo 7 straipsnio 1 ir 2 dalimis, individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos skiriamos ir mokamos nuo teisės gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją atsiradimo dienos, tačiau ne daugiau kaip už 12 mėnesių iki prašymo skirti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją gavimo savivaldybės administracijoje dienos. Teisės gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją atsiradimo diena laikoma ta diena, nuo kurios asmeniui nustatomas individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos poreikis.

**APLINKYBĖS, APIE KURIAS BŪTINA PRANEŠTI SAVIVALDYBĖS
ADMINISTRACIJAI**

Tikslinių kompensacijų įstatymo 8 straipsnio 6 dalies nuostata Jus įpareigoja savivaldybės administracijai, mokančiai individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, per 10 dienų nuo

aplinkybių, nurodytų Tikslinių kompensacijų įstatymo 8 straipsnio 1 dalyje atsiradimo (sužinojimo apie šias aplinkybes) dienos apie jas pranešti, nes individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensacijos neskiriamos, o jeigu jau paskirtos, nemokamos:

1) jeigu asmuo, turintis teisę gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, gyvena švietimo įstaigoje, o likęs be tėvų globos vaikas ir (ar) vaikas, patiriantis socialinę riziką, – socialinės globos įstaigoje arba jeigu asmeniui, turinčiam teisę gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, asmens sveikatos priežiūros įstaigos slaugos skyriuje arba šios įstaigos bendrajame skyriuje įsteigtoje vietoje asmeniui su negalia teikiamos iš Privalomojo sveikatos draudimo fondo biudžeto lėšų apmokamos stacionarinės slaugos, palaikomojo gydymo, paliatyviosios pagalbos paslaugos;

2) asmens, turinčio teisę gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, kardomojo kalinimo (suėmimo) metu;

3) jeigu asmuo, turintis teisę gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, atlieka laisvės atėmimo bausmę uždaro arba pusiau atviro tipo bausmės atlikimo vietoje;

4) jeigu asmeniui, turinčiam teisę gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, taikoma Lietuvos Respublikos baudžiamojo kodekso 98 straipsnio 1 dalyje nustatyta priverčiamoji medicinos priemonė – stacionarinis stebėjimas specializuotose psichikos sveikatos priežiūros įstaigose – ar auklėjamojo poveikio priemonė – atidavimas į specialią auklėjimo įstaigą;

5) jeigu asmuo, turintis teisę gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, persikėlė nuolat gyventi į kitą valstybę;

6) jeigu asmuo, turintis teisę gauti individualios pagalbos teikimo išlaidų kompensaciją, nedeklaruoja savo gyvenamosios vietos arba nėra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą.
