SP-4 (B) forma, patvirtinta Lietuvos Respublikos

socialinės apsaugos ir darbo ministro

2005 m. birželio 27 d. įsakymu A1-183

(Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo

ministro 2024 m. vasario 29 d. įsakymo Nr. A1-173 redakcija)

|  |
| --- |
| ASMENS, KURIS KREIPIASI DĖL PAPILDOMOS SOCIALINĖS PAŠALPOS DALIES |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asmens kodas (gimimo data, jei neturi asmens kodo) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Pastaba.*** *Jei kreipiasi fizinio asmens atstovas, įrašomi atstovaujamojo duomenys.*

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas arba asmens įtraukimas į gyvenamosios vietos nedeklaravusių asmenų apskaitą*(asmuo nepildo, duomenys apie deklaruotos gyvenamosios vietos adresą, deklaravimo datą ar asmens įrašymo į gyvenamosios vietos nedeklaravusių asmenų apskaitą datą gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų ir valstybės informacinių sistemų)* | Telefono ryšio Nr. |
| El. pašto adresas |
|  |
| Faktinės gyvenamosios vietos adresas*(nurodomas, jei deklaruotos gyvenamosios vietos adresas nesutampa su faktinės gyvenamosios vietos adresu arba jei asmuo įtrauktas į gyvenamosios vietos nedeklaravusių asmenų apskaitą)* | Telefono ryšio Nr. |
| El. pašto adresas |

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos

Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriui

**PRAŠYMAS-PARAIŠKA**

**SKIRTI PAPILDOMĄ SOCIALINĖS PAŠALPOS DALĮ ĮSIDARBINUS**

20\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

***Pildydami šį Prašymą-paraišką skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus, reikalingą variantą pažymėkite taip*** 🗵

1. Prašau skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus *(pažymaapie priskaičiuotą ir išmokėtą darbo užmokestį bei kitas išmokas pateikiama už tuos mėnesius, už kuriuos skiriama papildoma socialinės pašalpos dalis įsidarbinus)*

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

(nurodykite mėnesius)

⬜ 2. Patvirtinkite, kad duomenys, nurodyti Šeimos duomenų socialinei paramai gauti SP-1 formoje (toliau – SP-1 forma), nepasikeitė ir jų tikslinti nereikia.

Esant pasikeitimų, turite patikslinti SP-1 formą.

3. Papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus prašau*:*

⬜ 3.1. PERVESTI Į SĄSKAITĄ:

3.1.1. Lietuvoje esančioje mokėjimo ar kredito įstaigoje (banke ar kt.) ⬜ Taip ⬜ Ne

Mokėjimo ar kredito įstaigos (banko ar kt.) pavadinimas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Sąskaitos numeris (20 simbolių):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

3.1.2. Užsienyje esančioje mokėjimo ar kredito įstaigoje (banke ar kt.) ⬜ Taip ⬜ Ne

Sąskaitos savininko adresas valstybėje, kurioje yra sąskaita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valstybės, kurioje yra sąskaita, pavadinimas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mokėjimo ar kredito įstaigos (banko ar kt.) užsienyje pavadinimas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Mokėjimo ar kredito įstaigos (banko ar kt.) ar kredito unijos užsienyje SWIFT kodas (BIC)\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

⬜ 3.2. IŠMOKĖTI KITOJE MOKĖJIMO AR KREDITO ĮSTAIGOJE (bet kuriame AB Lietuvos pašto skyriuje ar kt.).

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

(mokėjimo ar kredito įstaigos pavadinimas)

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

**4. Pridedama5** *(įrašyti pateiktus dokumentus, pažymas)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

***Pastabos:***

*1.**Pareiškėjui nereikia pateikti dokumentų (pažymų), jei informacija gaunama iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.*

*2. Prašymą-paraišką skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus pateikusio asmens pridedamos dokumentų kopijos (skaitmeninės kopijos) laikytinos patvirtintomis.*

**5.** **Informaciją apie priimtą sprendimą dėl papildomos socialinės pašalpos dalies įsidarbinus skyrimo ar neskyrimo prašau teikti** *(nurodyti vieną iš būdų)*:

 paštu, korespondencijos adresas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

 elektroniniu paštu, el. p. adresas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**6. Tvirtinu**, kad šiame Prašyme-paraiškoje ir pateiktuose dokumentuose, jų kopijose (skaitmeninėse kopijose) pateikta informacija teisinga.

**7. Esu informuotas,** kad:

7.1. savivaldybės administracija Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens duomenų apsaugą, nustatyta tvarka gaus ir tvarkys duomenis ir informaciją apie mane ir bendrai gyvenančius asmenis, kuriais vadovaujantis nustatoma teisė į piniginę socialinę paramą, iš valstybės registrų (kadastrų), žinybinių registrų, valstybės informacinių sistemų, kitų informacinių sistemų. Asmens duomenų tvarkymo tikslai – įvertinti, ar asmenys (asmuo) turi teisę gauti piniginę socialinę paramą, ją mokėti ir administruoti, atsiskaityti už lėšų panaudojimą. Dokumentai saugomi savivaldybės administracijoje Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka. Duomenų subjektų teisės įgyvendinamos savivaldybės administracijos, į kurią 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 straipsnį man pateiks subjekto, priėmusio mano prašymą, darbuotojas;

7.2. piniginės socialinės paramos teikimo tikslais apie mane ir bendrai gyvenančius asmenis informacija bus renkama iš kitų institucijų;

7.3. duomenys teisės aktų nustatyta tvarka gali būti teikiami kitoms institucijoms.

**8. Patvirtinu**, kad Informacinį lapelį gavau *(jei šis Prašymas-paraiška teikiamas elektroniniu būdu, pareiškėjas susipažįsta su informacija, kuri nurodyta Informaciniame lapelyje)*

Pareiškėjas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas ir pavardė)

**PILDO SAVIVALDYBĖS ADMINISTARCIJOS DARRBUOTOJAS**

Bylos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymas skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ gautas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (gavimo data)

⬜ Pateikti visi reikalingi dokumentai

⬜ Nepateikti papildomai socialinės pašalpos daliai įsidarbinus gauti reikalingi dokumentai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nepateikti dokumentai** | **Pateikimo data**  | **Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prašymą-paraišką ir dokumentus priėmė

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

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

Informacinis lapelis, kuris įteikiamas užregistravus

prašymą-paraišką skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus

**INFORMACINIS LAPELIS**

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

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

Bylos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymas skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus Nr. \_\_\_\_\_gautas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gavimo data)

 Pateikti visi reikalingi dokumentai

Dėl papildomos socialinės pašalpos dalies įsidarbinus mokėjimo pratęsimo kreiptis nuo\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_iki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Nepateikti papildomai socialinės pašalpos daliai įsidarbinus skirti reikalingi dokumentai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Nepateikti dokumentai** | **Pateikti iki** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prašymą-paraišką ir dokumentus priėmė

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

**BŪTINA ŽINOTI**

1. Ši parama teikiama vadovaujantis Lietuvos Respublikos piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymu ir savivaldybės tarybos nustatyta tvarka patvirtintu piniginės socialinės paramos teikimo tvarkos aprašu.

2. Bendrai gyvenantiems asmenims arba vienam gyvenančiam asmeniui papildomai skiriama ir mokama socialinė pašalpa už kiekvieną pagal darbo sutartį ar darbo santykiams prilygintų teisinių santykių pagrindu dirbtą mėnesį, bet ne ilgiau kaip 12 mėnesių, ir jos dydis bendrai gyvenantiems asmenims arba vienam gyvenančiam asmeniui yra: pirmą–trečią papildomai mokamos socialinės pašalpos mokėjimo mėnesį – 100 procentų socialinės pašalpos, mokėtos praėjusius 6 mėnesius iki įsidarbinimo, vidutinio dydžio; ketvirtą–šeštą – 80 procentų; šeštą–dvyliktą – 50 procentų.

3. Nustatyto dydžio papildomai socialinė pašalpa skiriama, jeigu vienas gyvenantis asmuo arba bendrai gyvenantys asmenys atitinka visas šias sąlygas:

1) vienas gyvenantis asmuo arba bent vienas iš bendrai gyvenančių asmenų įsidarbina ir dirba (dirbo) šio įstatymo 8 straipsnio 1 dalies 1 punkte nustatytą darbo laiką ir jam darbo užmokesčio apskaičiuojama ne mažiau už minimaliąją mėnesinę algą arba minimalųjį valandinį atlygį proporcingai dirbtam laikui arba atliktam darbui;

2) iki įsidarbinimo šio straipsnio 1 dalies 1 punkte nurodyti asmenys buvo įsiregistravę Užimtumo tarnyboje ar kitos valstybės valstybinėje įdarbinimo tarnyboje ne trumpiau kaip 6 mėnesius iš eilės ir per šį laikotarpį nedirbo arba dirbo mažiau, negu nustatyta šio įstatymo 8 straipsnio 1 dalies 1 punkte, arba dirbo užimtumo didinimo programoje numatytus darbus;

3) bendrai gyvenantys asmenys arba vienas gyvenantis asmuo buvo socialinės pašalpos gavėjai bent vieną mėnesį per paskutinius 3 mėnesius prieš įsidarbinimą;

4) Prašymas-paraiška skirti papildomą socialinės pašalpos dalį įsidarbinus pateiktas ne vėliau kaip per 12 mėnesių nuo įsidarbinimo.

4. Piniginės socialinės paramos teikimo tikslais apie bendrai gyvenančius asmenis arba vienus gyvenančius asmenis informacija yra renkama ir iš kitų institucijų, o duomenys gali būti teikiami kitoms institucijoms.

5. Savivaldybės administracijos sprendimai dėl piniginės socialinės paramos skyrimo ar neskyrimo gali būti skundžiami Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka (Lietuvos administracinių ginčų komisijai ir jos teritoriniams padaliniams arba administraciniam teismui).

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