

ASMENS, KURIAM PRAŠOMA SKIRTI TIKSLINĘ KOMPENSACIJĄ:

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	Deklaravimo data <sup>1</sup>
	Telefono ryšio Nr.
	El. paštas

Faktinės gyvenamosios vietos adresas <sup>2</sup>	Įrašymo į apskaitą data <sup>1</sup>
	Telefono ryšio Nr.
	El. paštas

<sup>1</sup> Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų

<sup>2</sup> Nurodomas tik tuo atveju, jeigu asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba jo faktinė gyvenamoji vieta nesutampa su deklaruota gyvenamąja vieta

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos  
Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriui

**PRAŠYMAS GAUTI TIKSLINĘ KOMPENSACIJĄ**

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

**1. Prašau skirti slaugos išlaidų tikslinę kompensaciją (reikalingą variantą pažymėkite taip 

1.1.  asmenims, kuriems nustatytas pirmojo lygio specialusis nuolatinės slaugos poreikis**

1.2.  asmenims, kuriems nustatytas antrojo lygio specialusis nuolatinės slaugos poreikis

**2. Prašau skirti priežiūros (pagalbos) išlaidų tikslinę kompensaciją (reikalingą variantą pažymėkite taip 

2.1.  asmenims, kuriems nustatytas pirmojo lygio specialusis nuolatinės priežiūros (pagalbos) poreikis**

2.2.  asmenims, kuriems nustatytas antrojo lygio specialusis nuolatinės priežiūros (pagalbos) poreikis

**3. Ar esate slaugomas (prižiūrimas) namuose? (pažymėkite 

3.1.  Taip**

3.2.  Ne

Tuo atveju, jei pažymėjote „Ne“, nurodykite, kur esate slaugomas (prižiūrimas)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**4. Ar per pastaruosius 12 mėn. keitėsi jūsų deklaruota gyvenamoji vieta? (pažymėkite 

4.1.  Taip**

4.2.  Ne

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

ASMENS, KURIAM PRAŠOMA MOKĖTI TIKSLINĖ KOMPENSACIJĄ, DUOMENYS<sup>3</sup>

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	Deklaravimo data <sup>4</sup>
	Telefono ryšio Nr.
	El. paštas

Faktinės gyvenamosios vietos adresas <sup>5</sup>	Irašymo į apskaitą data <sup>4</sup>
	Telefono ryšio Nr.
	El. paštas

<sup>3</sup> Nurodomi tada, kai nesutampa asmuo, kuriam skiriama tikslinė kompensacija, ir asmuo, kuriam mokama ši išmoka

<sup>4</sup> Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų

<sup>5</sup> Nurodomas tik tuo atveju, jeigu asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba jo faktinė gyvenamoji vieta nesutampa su deklaruota gyvenamąja vieta

**TIKSLINĖ KOMPENSACIJĄ PRAŠAU** (pažymėti pasirinktą būdą 

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<sup>6</sup>:

1. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapų
2. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapų
3. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapų
4. \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ lapų

<sup>6</sup> Pareiškėjui nereikia pateikti dokumentų, jei informacija gaunama iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų

**Įsipareigoju** (jeigu tikslinė kompensacija skiriama vaikui iki 18 metų, globotiniui ar rūpintiniui, įsipareigoja vienas iš tėvų (įtėvių), globėjas ar rūpintojas) pranešti savivaldybės administracijai apie aplinkybes, turinčias įtakos tikslinės kompensacijos mokėjimui (nurodyta atmintinėje), per 10 dienų nuo šių aplinkybių atsiradimo (sužinojimo apie šias aplinkybes) dienos.

**Esu informuotas**, kad, nepranešus apie aplinkybes, turinčias įtakos tikslinės 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 gaus ir tvarkys duomenis ir informaciją apie mane ir asmenį, kuriam prašoma mokėti tikslinę kompensaciją, kuriais vadovaujantis nustatoma teisė į tikslinės kompensacijos gavimą, iš valstybės registrų (kadastrų), žinybinių registrų, valstybės informacinių sistemų, kitų informacinių sistemų. Asmens duomenų tvarkymo tikslai – įvertinti, ar asmuo, kuris kreipiasi dėl tikslinės kompensacijos gavimo, turi teisę į tikslinės kompensacijos gavimą, taip pat administruoti tikslinę kompensaciją. Dokumentai saugomi ir tvarkomi savivaldybės administracijoje Lietuvos vyriausiojo archyvaro nustatyta tvarka. Duomenų subjektų teisės įgyvendinamos 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (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) (OL 2016 L 119, p. 1) ir savivaldybės administracijos, į kurią kreipiamasi, nustatyta tvarka;

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

**Tvirtinu**, kad pateikta informacija teisinga.

**Informacinį lapelį gavau:** Taip  Ne

Pareiškėjas, kuriam skiriama  
tikslinė kompensacija,  
arba jo įgaliotas asmuo

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

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

- Pateikti visi reikalingi dokumentai
- Nepateikti dokumentai tikslinei kompensacijai skirti:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą gauti tikslinę kompensaciją priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

\_\_\_\_\_  
(pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

## INFORMACINIS LAPELIS

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

Prašymas gauti tikslinę kompensaciją užregistruotas \_\_\_\_\_, reg. Nr. \_\_\_\_\_  
(gavimo data)

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

- Pateikti visi reikalingi dokumentai
- Nepateikti dokumentai dėl tikslinės kompensacijos skyrimo:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą gauti tikslinę kompensaciją priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

\_\_\_\_\_  
(pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

### BŪTINA ŽINOTI

Kreipimosi dėl tikslinės kompensacijos skyrimo diena laikoma diena, kurią priimtas prašymas skirti atitinkamą tikslinę kompensaciją. Kai prašymas ir dokumentai siunčiami paštu, kreipimosi dėl tikslinės kompensacijos diena laikoma vietos pašto spaude pažymėta prašymo išsiuntimo diena.

Tikslinė kompensacija skiriama ir mokama nuo teisės gauti išmoką atsiradimo dienos, tačiau ne daugiau kaip už 6 mėnesius iki prašymo išmokai skirti gavimo savivaldybės administracijoje dienos.

### APLINKYBĖS, APIE KURIAS BŪTINA PRANEŠTI SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJAI

Tikslinių kompensacijų įstatymo 7 straipsnio 4 dalies nuostata Jus įpareigoja savivaldybės administracijai, mokančiai tikslinę kompensaciją, per 10 dienų nuo šių aplinkybių atsiradimo (sužinojimo apie šias aplinkybes) dienos pranešti apie:

- tikslinės kompensacijos gavėjo apgyvendinimą švietimo, socialinės globos įstaigoje arba slaugymą palaikomojo gydymo ir slaugos ligoninėje;
- kardomąjį kalinimą (suėmimą), nuteisimą laivės atėmimo bausme, nustatytas priverstines medicinos priemones stacionarinio stebėjimo specializuotose psichikos sveikatos priežiūros įstaigose ar auklėjamojo poveikio priemonę – atidavimą į specialią auklėjimo įstaigą;
- išvykimą į kitą valstybę nuolat gyventi.