

Asmens (šeimoms) socialinių paslaugų poreikio  
nustatymo ir skyrimo tvarkos aprašo  
3 priedas

**(Prašymo gauti vaikų dienos socialinę priežiūrą forma)**

**Vaikas, kuriam reikia vaikų dienos socialinės priežiūros**

Vardas																			
Pavardė																			
Gimimo data																			

Vaiko nuolatinės gyvenamosios vietos adresas	
Vaiko gyvenamosios vietos adresas, telefono ryšio nr., el. pašto adresas	
Ugdymo įstaigos, kurią lanko vaikas, pavadinimas	
Vaikui nustatytas neįgalumas (pildoma, jei vaikui neįgalumas nustatytas)	<input type="checkbox"/> sunkus <input type="checkbox"/> vidutinis <input type="checkbox"/> lengvas
Vaikui nustatyti specialieji poreikiai (pildoma, jei vaikui specialieji poreikiai nustatyti)	<input type="checkbox"/> slaugos <input type="checkbox"/> nuolatinės priežiūros (pagalbos)

Prašymą pateikiantis asmuo:

\_\_\_\_\_ (vardas, pavardė, gyvenamosios vietos adresas (jei prašymą teikia socialinis darbuotojas, teikiantis socialinę priežiūrą šeimoms, – darbovietės pavadinimas), telefono ryšio nr., el. pašto adresas)

\_\_\_\_\_ (savivaldybės (seniūnijos,) į kurią kreipiamasi, pavadinimas)

**PRAŠYMAS GAUTI VAIKŲ DIENOS SOCIALINĘ PRIEŽIŪRĄ**

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

Prašau \_\_\_\_\_ skirti vaikų dienos socialinę priežiūrą  
(vaiko vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_ (nurodyti pageidaujamos akredituotą vaikų dienos socialinę priežiūrą teikiančios įstaigos pavadinimą, veiklos adresą, jei žinoma)

Prašymą pateikė \_\_\_\_\_  
(parašas) (vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_ (nurodyti priežastį, dėl kurios asmuo (jo globėjas, rūpintojas) (vardas, pavardė) nesikreipė pats)

Sudarant sutartį vaikui atstovaus:

\_\_\_\_\_ (vaiko atstovo pagal įstatymą (nurodyti ryšį su vaiku, pvz., motina) vardas, pavardė, gyvenamosios vietos adresas, telefono ryšio nr., el. pašto adresas) \_\_\_\_\_