Prašymo gauti išmoką forma patvirtinta Kauno miesto savivaldybės administracijos Socialinės paramos skyriaus vedėjo 2021 m. rugsėjo 6 d. įsakymu Nr. 62-17

|  |
| --- |
| **ASMENS, KURIS KREIPIASI DĖL IŠMOKOS 1** |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1 *Jei kreipiasi fizinio asmens įgaliotas asmuo, įrašomi atstovaujamojo duomenys. Jei kreipiasi juridinio asmens įgaliotas asmuo, įrašomi atstovo vardas ir pavardė.*

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas | Telefono Nr.  |
|  | El. pašto adresas |
| Faktinės gyvenamosios vietos adresas 2 |
|  |

*2 Nurodomas tik tuo atveju, jeigu asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba jo faktinė gyvenamoji vieta nesutampa su deklaruota gyvenamąja vieta.*

|  |  |
| --- | --- |
| Juridinio asmens pavadinimas | Registravimo kodas  |
|  |
| Buveinės adresas |
|  |

Kauno miesto savivaldybės administracijai

**Pareiškėjas** (reikalingą variantą pažymėkite 🗵)

 globėjas (rūpintojas) (fizinis asmuo)

 buvęs vaiko globėjas (rūpintojas) (fizinis asmuo)

  šeimynos dalyvis

 budintis globotojas

 asmuo, laikinai prižiūrintis ir (ar) išlaikantis vaiką

PRAŠYMAS GAUTI IŠMOKĄ

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

**Prašau skirti** (reikalingą variantą pažymėkite 🗵)

  pagalbos pinigus už globojamą (rūpinamą) ar laikinai prižiūrimą vaiką (-us)

  pagalbos pinigus už buvusį globojamą (rūpinamą) pilnametį asmenį

  vienkartinę vaiko įsikūrimo išmoką

  vaiko laikino apgyvendinimo išmoką

  vaiko išlaikymo išmoką

**1. DUOMENYS APIE vaikus, kuriems nustatyta ar kuriems pasibaigė globa (rūpyba), ar laikinai prižiūrimus ir (ar) išlaikomus vaikus, kuriems reikalinga globa (rūpyba):**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Vardas ir pavardė | Asmens kodas, jo nesant – gimimo data | Mokymoįstaiga(jei mokosi) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**2. Papildoma informacija3** (reikalingą variantą pažymėkite 🗵) :

3 *nurodoma tuo atveju, kai dėl pagalbos pinigų kreipiasi šeimynos dalyvis, budintis globotojas, globėjas (rūpintojas) ar buvęs globėjas (rūpintojas).*

2.1. Ar mano globojamam (rūpinamam), laikinai prižiūrimam vaikui yra nustatytas neįgalumas:

 Taip  Ne

Jei atsakėte „taip“ , nurodykite vaiko neįgalumo lygį:

 vaikas, kuriam nustatytas sunkus neįgalumo lygis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( nurodyti vaiko v. pavardę, jei globojami (rūpinami) keli vaikai)

 vaikas, kuriam nustatytas vidutinis neįgalumo lygis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( nurodyti vaiko v. pavardę, jei globojami (rūpinami) keli vaikai)

 vaikas, kuriam nustatytas lengvas neįgalumo lygis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( nurodyti vaiko v. pavardę, jei globojami (rūpinami) keli vaikai)

2.2. Ar turite teisę kitoje savivaldybėje gauti pagalbos pinigus:  Taip  Ne

2.3. Ar kitoje savivaldybėje yra gaunami pagalbos pinigai:  Taip  Ne

2.4. Jei atsakėte „Taip“, nurodykite sumą ir globojamą (rūpinamą) vaiką(-us) už- kurį(-iuos) yra mokami pagalbos pinigai vaiko globėjams (rūpintojams\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5. Ar pilnametis asmuo gyvena kartu su buvusiu globėju (rūpintoju), nedirba, nesusituokęs ir negyvena su kitu asmeniu, mokosi pagal bendrojo ugdymo programą :  Taip  Ne

**3. IŠMOKĄ PRAŠAU** *(pažymėkite pasirinktą būdą* 🗵*)*:

 ⬜ 3.1. Pervesti į sąskaitą:

 ⬜ pareiškėjo asmeninę ⬜ šeimynos

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

Sąskaitos numeris (20 simbolių):

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

⬜ 3.2. Išmokėti AB „Lietuvos paštas“ skyriuje\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 ( pašto skyriaus Nr.)

**4. TVIRTINU**, kad pateikta informacija yra teisinga.

**5. ĮSIPAREIGOJU** ne vėliau kaip per mėnesį pranešti apie aplinkybes, turinčias įtakos išmokos dydžiui ar mokėjimui:

5.1. gyvenamosios vietos, asmens duomenų pasikeitimą;

5.2. įgijus teisę gauti pagalbos pinigus kitoje savivaldybėje;

5.3. globotinio (rūpintinio) ar laikinai prižiūrimo vaiko apgyvendinimą valstybės ar savivaldybės finansuojamoje įstaigoje, mokyklos bendrabutyje ar socializacijos centre;

5.4. globėjo (rūpintojo) atleidimą ar nušalinimą nuo pareigų ar vaikas teismo sprendimu paimtas iš jo atstovų pagal įstatymą;

5.5. Globos centro ir budinčio globotojo tarpusavio bendradarbiavimo ir paslaugų sutarties nutraukimą;

5.6. globotinio (rūpintinio), laikinai prižiūrimo vaiko įvaikinimą, santuoką ar emancipaciją;

5.7. globojamo (rūpinamo) ar buvusio globotinio (rūpintinio) ar laikinai prižiūrimo vaiko suėmimą, su laisvės atėmimu susijusios bausmės atlikimą, paskelbtą paiešką, ar teismo sprendimu pripažinimą nežinia kur esančiu;

5.8. pilnamečio asmens (buvusio globotinio (rūpintinio) nutrauktą mokymąsi pagal bendrojo ugdymo programą, įsidarbinimą ar apsigyvenimą su kitu asmeniu.

**6. ESU INFORMUOTAS, kad**

6.1.Mano asmens duomenų valdytojas yra Kauno miesto savivaldybės administracija (juridinio asmens kodas 188764867, adresas: Laisvės al. 96, LT-44251 Kaunas, tel. (8 37) 42 26 31, el. p. info@kaunas.lt). Duomenys tvarkomi siekiant išnagrinėti šį prašymą. Tvarkymo pagrindas - tvarkyti būtina, siekiant atlikti užduotį, vykdomą viešojo intereso labui arba vykdant duomenų valdytojui pavestas viešosios valdžios funkcijas. Jūsų duomenys Savivaldybės administracijoje bus saugomi teisės aktų, reglamentuojančių duomenų saugojimo terminus, nustatyta tvarka ir gali būti teikiami tretiesiems asmenims, jeigu tai yra būtina Jūsų prašymui išnagrinėti ir asmenims, kurie turi teisę šiuos duomenis gauti teisės aktų nustatyta tvarka. Duomenis pateikti privalote, kadangi kitaip negalėsime suteikti paslaugos. Jūs turite teisę kreiptis su prašymu susipažinti su asmens duomenimis, juos ištaisyti, apriboti jų tvarkymą, juos perkelti, taip pat turite teisę nesutikti su duomenų tvarkymu, pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (L. Sapiegos g. 17, 10312 Vilnius, tel. (8 5) 271 28 04) ir pasikonsultuoti su savivaldybės administracijos duomenų apsaugos pareigūnu el. p. tel. 8 (37) 42 46 00, mob. +370 673 08123, el. paštas: dap@kaunas.lt. Daugiau informacijos rasite http://www.kaunas.lt/asmens-duomenu-apsauga/.

6.2. Kad nuslėpęs (-usi) ar pateikęs (-usi) neteisingus duomenis, reikalingus išmokai skirti, permokos atveju turėsiu grąžinti savivaldybės administracijai neteisėtai gautą išmokos sumą arba ji bus išieškota įstatymų nustatyta tvarka;

6.3. išmokų mokėjimo tikslais apie mane, bendrai gyvenančius asmenis ir globojamus (rūpinamus) ar laikinai prižiūrimus vaikus iš kitų institucijų bus renkama informacija, reikalinga išmokai skirti, ir kad duomenys apie skirtas išmokas teisės aktų nustatyta tvarka gali būti teikiami kitoms institucijoms.

**7. INFORMACIJĄ APIE PRIIMTUS SPRENDIMUS PRAŠAU TEIKTI** *(nurodyti vieną iš būdų)*:

⬜ paštu, adresas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

**8. PATVIRTINU, KAD INFORMACINĮ LAPELĮ GAVAU**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (pareiškėjo parašas)

**9. PRIDEDAMA4**(įrašyti pateikiamus dokumentus)

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

*4 Pareiškėjui nereikia pateikti dokumentų, jei jie buvo pateikti kreipiantis dėl kitų socialinių išmokų skyrimo ar informacija gaunama iš valstybės ir žinybinių registrų ar valstybės informacinių sistemų.*

**Pareiškėjas (įgaliotas asmuo)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (parašas) (vardas ir pavardė)

**PILDO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS DARBUOTOJAS**

Prašymas gauti išmoką pateiktas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (gavimo data)

* + Pateikti visi reikalingi dokumentai
	+ Nepateikti išmokai skirti reikalingi dokumentai

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

Prašymą gauti išmoką ir dokumentus priėmė

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

 (pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė)

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