**PRAŠYMAS PAKEISTI UŽ KAPAVIETĖS AR KOLUMBARIUMO NIŠOS PRIEŽIŪRĄ ATSAKINGĄ ASMENĮ (ANKETA)**

#### 20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_\_ d.

#### 

VARDAS, PAVARDĖ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(didžiosiomis raidėmis)

Telefono Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ El. p.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gyvenamasis adresas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kapinių pavadinimas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kapavietės Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*Kapavietės matmenys\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pildo darbuotojas)

Kolumbariumo nišos Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Kapavietėje ar kolumbariumo nišoje palaidoti asmenys (laidojimo data, vardas, pavardė):
* Šiuo metu už kapavietės ar kolumbariumo nišos priežiūrą **atsakingo asmens** vardas, pavardė, **ryšys** su kapavietėje ar kolumbariumo nišoje palaidotu (-ais) asmeniu (-imis) arba prieš tai buvusiu kapavietės prižiūrėtoju:
* **Jūsų ryšys** su bent vienu kapavietėje ar kolumbariumo nišoje palaidotu (-ais) asmeniu (-imis) arba dabartiniu kapavietės prižiūrėtoju:
* Asmens, atsakingo už kapavietės ar kolumbariumo nišos priežiūrą, pakeitimo priežastys:
* Ar, be Jūsų, yra kitų **palaidoto** (-ų) **asmens** (-ų) **arba (ir)** už kapavietės ar kolumbariumo nišos priežiūrą **atsakingo asmens** **giminaičių** (vaikų, tėvų, brolių/seserų, senelių, kitų giminių), **sutuoktinių** (partnerių)? Būtina nurodyti **visus** Jums žinomus asmenis, jų vardus, pavardes, kartu pateikiant šių asmenų užpildytus nustatytos formos sutikimus.
* Kita informacija, papildomi paaiškinimai ir/ar pridedami dokumentai:

***Pažymiu, kad visa šioje anketoje, jos prieduose ir sutikimuose pateikta informacija yra tiksli ir teisinga. Kilus ginčui visą atsakomybę dėl šioje anketoje, jos prieduose ir sutikimuose pateiktos informacijos tikrumo ir išsamumo prisiimu sau. Suprantu, kad prašomų duomenų nepateikimas arba jų malagingas ar klaidingas pateikimas gali užtraukti atsakomybę Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.***

***Paaiškėjus, kad informacija pateikta neišsamiai, netiksliai ar klaidingai, kapavietės prižiūrėtojo statusas gali būti vienašališkai panaikintas, vadovaujantis „Už kapavietės ar kolumbariumo nišos priežiūrą atsakingo asmens paskyrimo ir anuliavimo tvarkos aprašu“, patvirtintu Kauno savivaldybės įmonės „Kapinių priežiūra“ direktoriaus 2019-04-10 įsakymu Nr. V-12.***

Vardas, pavardė, parašas...................................................................................................................