|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Deklaruota gyvenamoji vieta |  | Tel. Nr. |
| Faktinė gyvenamoji vieta, jei ji nesutampa su deklaruota gyv. vieta |  | El. pašto adresas |

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos

Socialinių išmokų ir kompensacijų skyriui

**PRAŠYMAS DĖL TIKSLINĖS PAŠALPOS SKYRIMO**

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

Data ir Nr.

Prašau skirti tikslinę pašalpą:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pažymėti X | Tikslinės pašalpos skyrimo atvejai | Nurodyti pateiktus dokumentus |
| ❑ | Vaikų, lankančių kultūros ir sporto centrų, klubų užsiėmimus po pamokų ir neformaliojo vaikų švietimo (išskyrus ikimokyklinio ir priešmokyklinio) programas, kurias įgyvendina neformaliojo vaikų švietimo mokyklos arba Savivaldybės akredituoti laisvieji mokytojai, kiti švietimo teikėjai, lavinimosi priemonėms įsigyti |  |
| ❑ | Įsiskolinimams už būstą (geriamąją ir karštą vandenį, elektros energiją, dujas, šiluminę energiją ir komunalines paslaugas) padengti ar daliai skolos sumokėti |  |

Paaiškinu, kad *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

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

**Skirtą tikslinę pašalpą prašau pervesti**  į kompetentingos įstaigos sąskaitą:

 Įstaigos pavadinimas\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 sąskaitą banke \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (banko pavadinimas)

 |\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|\_\_\_|

 (sąskaitos Nr.)

**Informaciją apie priimtus sprendimus dėl tikslinės pašalpos skyrimo ir mokėjimo prašau teikti**:

⬜ paštu, korespondencijos adresas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**PAJAMOS**

Bendrai gyvenančių asmenųarba vieno gyvenančio asmens per paskutinius \_\_\_\_\_\_ mėnesius iki kreipimosi gautos arba kreipimosi mėnesio, pajamos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(nurodyti mėnesius)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil.Nr. | Pajamų rūšies pavadinimas | Pajamos, Eur |
| Vyras | Moteris | Vaikai |
| 1. | Su darbo ar tarnybos santykiais susijusios pajamos |  |  |  |
| 2. | Pensijos (senatvės, išankstinės senatvės, netekto darbingumo (invalidumo) ir kt.), šalpos išmokos |  |  |  |
| 3. | Piniginės lėšos, gautos vaikui išlaikyti (alimentai) |  |  |  |
| 4. | Socialinė pašalpa |  |  |  |
| 5. | Ligos, motinystės ir motinystės (tėvystės) pašalpa |  |  |  |
| 6. | Nedarbo draudimo išmoka |  |  |  |
| 7. | Kitos faktiškai gautos lėšos |  |  |  |

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

 Sutinku, kad savivaldybė tvarkytų mano (šeimos) asmens duomenis ir gautų informaciją apie turimą ar turėtą nuosavybės teise nekilnojamąjį turtą ir gaunamas pajamas.\*

**\**

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

  (parašas) (vardas ir pavardė)

Prašymą ir dokumentus priėmė

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

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

 (data)