

Europos pagalbos labiausiai  
skurstantiems asmenims fondo projektų  
finansavimo sąlygų aprašo Nr. 4  
1 priedas

**(Prašymo gauti Europos pagalbos labiausiai skurstantiems asmenims fondo paramą forma)**

\_\_\_\_\_  
(pareiškėjo vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(adresatas)

**PRAŠYMAS  
GAUTI EUROPOS PAGALBOS LABIAUSIAI SKURSTANTIEMS ASMENIMS FONDO  
PARAMĄ**

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(sudarymo vieta)

Prašu skirti Europos pagalbos labiausiai skurstantiems asmenims fondo paramą (*pažymėti tinkamą variantą*):

- tik man;  
 man ir kartu su manimi bendrai gyvenančiam (gyvenantiems) asmeniui (asmenims).

**I. DUOMENYS APIE PARAMOS PRAŠANTĮ ASMENĮ  
IR (AR) BENDRAI GYVENANČIUS ASMENIS**

<b>Pareiškėjas:</b> (reikiamą pabraukti)	Vyras / žmona	Asmuo, gyvenantis vienas	Asmuo, vienas auginantis vaiką (-us)	Partneris / partnerė
Asmens kodas				
Vardas				
Pavardė				
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas				
Faktinės gyvenamosios vietos adresas*				
Papildoma informacija	(Pildoma tik tuo atveju, jeigu tinkama pažymint vieną ar kelis variantą (-us): <input type="checkbox"/> migrantas, tautinės mažumos atstovas; <input type="checkbox"/> neįgalusis; <input type="checkbox"/> benamis.			

<b>Kitas suaugęs bendrai gyvenantis asmuo:</b> (reikiamą pabraukti)	Vyras / žmona	Partneris / partnerė
Asmens kodas		
Vardas		
Pavardė		
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas**		

Faktinės gyvenamosios vietos adresas**	
Papildoma informacija	(Pildoma tik tuo atveju, jeigu tinkama pažymint vieną ar kelis variantą (-us): <input type="checkbox"/> migrantas, tautinės mažumos atstovas; <input type="checkbox"/> neįgalusis; <input type="checkbox"/> benamis.

<b>Vaikas<sup>1</sup></b>	
Asmens kodas	
Vardas	
Pavardė	
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas**	
Faktinės gyvenamosios vietos adresas**	
Papildoma informacija	(Pildoma tik tuo atveju, jeigu tinkama pažymint vieną ar kelis variantą (-us): <input type="checkbox"/> migrantas, tautinės mažumos atstovas; <input type="checkbox"/> neįgalusis; <input type="checkbox"/> benamis.

\* Asmens faktinės gyvenamosios vietos adresas nurodomas tik tuo atveju, jeigu jis nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba jo faktinė gyvenamoji vieta nesutampa su deklaruota gyvenamąja vieta.

\*\* Kito suaugusio bendrai gyvenančio asmens ir vaikų deklaruotos ir faktinės gyvenamosios vietos adresai nurodomi tik tuo atveju, jeigu nesutampa su asmens deklaruota ar faktine gyvenamąja vieta.

## II. DUOMENYS APIE PARAMOS PRAŠANČIO ASMENS IR (AR) BENDRAI GYVENANČIŲ ASMENŲ PAJAMAS

Bendrai gyvenančių asmenų (vieno gyvenančio asmens) paskutinių 3 mėnesių (*nurodykite mėnesius*) iki kreipimosi dėl paramos vidutinės pajamos yra (*nurodykite sumą*) Eur arba kreipimosi mėnesio (*nurodykite pavadinimą*) vidutinės mėnesio pajamos yra (*nurodykite sumą*) Eur.

Eil. Nr.	Gaunamų pajamų pavadinimas	Pajamos (Eur)		
		Vyras	Moteris	Vaikas (-ai)

Lentelėje nurodomos bendrai gyvenančių asmenų (vieno gyvenančio asmens) paskutinių 3 mėnesių pajamos arba kreipimosi mėnesio pajamos.

Lentelė nepildoma, jeigu gaunate (*pažymėkite tinkamą atsakymą ar atsakymus*):

- socialinę pašalpą;  
 socialinę paramą mokiniams.

## III. ATSAKOMYBĖ IR INFORMUOTUMAS

Patvirtinu, kad mano pateikta informacija yra teisinga.

<sup>1</sup> Įtraukite tiek papildomą lentelių, kiek yra vaikų.

Esu informuotas (-a), kad:

1. Paramos teikimo tikslais apie mane ir (ar) su manimi bendrai gyvenančius asmenis bus renkama su paramos gavimu susijusi informacija iš kitų institucijų, taip pat duomenys apie skirtą paramą man (su manimi bendrai gyvenantiems asmenims) paramos apskaitos tikslais bus teikiami kitoms įstaigoms, institucijoms ir (ar) organizacijoms.

2. Turėsiu teikti informaciją paramą teikiančiai institucijai, reikalingą paramai gauti.

3. Prireikus savivaldybės administracijos darbuotojams (socialiniams darbuotojams) turiu sudaryti sąlygas tikrinti mano (su manimi bendrai gyvenančių asmenų) gyvenimo sąlygas, turimą turtą ir užimtumą.

4. Neatėjus atsiimti paramos 2 (du) kartus iš eilės, savivaldybės administracijos ar jos įgaliotos institucijos sprendimu galiu būti neįtraukiamas ir (ar) su manimi bendrai gyvenantys asmenys gali būti neįtraukiami į vėliau sudaromus paramos gavėjų sąrašus ir tokiu atveju dėl paramos turėčiau kauptis iš naujo.

5. Pasikeitus mano ir (ar) kartu su manimi gyvenančių asmenų pajamoms, apie tai per 10 darbo dienų privalau informuoti savivaldybės administraciją ar kitą už paramos teikimą atsakingą biudžetinę įstaigą.

6. Mano prašymas galioja iki vieno kalendorinio metų (nuo n metų sausio 1 d. iki n metų gruodžio 31 d.), jeigu nepasikeitė mano ir (ar) kartu su manimi gyvenančių asmenų finansinė padėtis.

7. Gautą paramą maisto produktais ir higienos prekėmis griežtai draudžiama parduoti ar keisti į kitus produktus, nes parama skirta man ir (ar) su manimi kartu gyvenantiems asmenims.

8. Mano ir su manimi bendrai gyvenančių asmenų duomenys (jeigu taikoma) bus kaupiami tik paramos teikimo ir apskaitos tikslais, saugomi ne ilgiau nei projekto įgyvendinimo ir dokumentų saugojimo laikotarpiu, nustatytu projekto įgyvendinimą reglamentuojančiuose teisės aktuose.

9. Turiu teisę susipažinti su paramos teikimo ir apskaitos tikslais kaupiamais savo asmens duomenimis, prašyti, kad jie būtų ištaisyti.

10. Turiu teisę pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai dėl mano asmens duomenų tvarkymo.

#### **IV. PAPILDOMA INFORMACIJA SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJAI AR JOS ĮGALIOTAI INSTITUCIJAI, PRIIMANČIAI PRAŠYMUS EUROPOS PAGALBOS LABIAUSIAI SKURSTANTIEMS ASMENIMS FONDO PARAMAI GAUTI**

*(Pildo savivaldybės administracijos ar jos įgaliotos institucijos darbuotojas, priimančias iš asmens prašymą gauti paramą. Pvz., nurodomas asmens, prašančio paramos, mobiliojo telefono numeris. Pildyti šią dalį neprivalu.)*

\_\_\_\_\_

(parašas)

\_\_\_\_\_

(vardas ir pavardė)