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

(Globėjo vardas, pavardė, didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)

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

(adresas, telefono nr.)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos

Direktoriui

P R A Š Y M A S

DĖL IŠVADOS PATEIKIMO

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

( data )

Šiauliai

Prašau išduoti išvadą apie \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(globojamo asmens vardas pavardė)

gimusio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, gyvenančio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , Šiauliuose,

(gimimo data) (faktinės gyvenamosios vietos adresas)

gebėjimą pasirūpinti savimi ir priimti kasdienius sprendimus savarankiškai ar naudojantis pagalba

konkrečiose srityse\*:

turtinių santykių srityse:

* asmeninių pajamų ir išlaidų tvarkymas, susijęs su smulkiais buitiniais sandoriais (maisto produktų įsigijimas, sumokėjimas už komunalines paslaugas ir pan.);
* asmeninių pajamų ir išlaidų tvarkymas, susijęs su lizingo, daiktų pirkimo–pardavimo išsimokėtinai sutarčių sudarymu, paskolų, vartojimo kreditų sutarčių sudarymu ir pan.;
* kilnojamojo turto naudojimas, valdymas ir disponavimas juo (kilnojamojo turto pirkimo–pardavimo, nuomos, dovanojimo, įkeitimo sandoriai ir kt.);
* nekilnojamojo turto naudojimas, valdymas ir disponavimas juo (nekilnojamojo turto pirkimo–pardavimo, nuomos, dovanojimo, įkeitimo sandoriai ar kt.);
* paveldėjimo teisiniai santykiai (palikimo priėmimas, testamento sudarymas ir kt.);
* dalyvavimas ūkinėje komercinėje veikloje (juridinių asmenų steigimas, buvimas juridinio asmens dalyviu, vertimasis individualia veikla ir kt.);
* kitos turtinių santykių sritys;

asmeninių neturtinių santykių srityse:

* savitvarkos įgūdžių sritis (tinkama gyvenamojo būsto priežiūra ir pan.);
* sveikatos priežiūros sritis (kreipimasis dėl sveikatos priežiūros paslaugų, gebėjimas naudotis sveikatos priežiūros paslaugomis, reikiamų sveikatos priežiūros paslaugų poreikio įvertinimas ir pan.);
* šeimos santykių sritis (santuokos sudarymas, asmens gebėjimas įgyvendinti tėvų valdžią – auklėti ir prižiūrėti savo vaikus, įvaikinti ir kt.);
* asmens gebėjimas būti globėju (rūpintoju), pagalbininku pagal sutartį dėl pagalbos priimant sprendimus;
* darbo teisinių santykių sritis (asmens gebėjimas sudaryti darbo sutartį, atitinkančią jo galimybes, poreikius ir pan.);
* kitos asmeninių neturtinių santykių sritys.

Kreipsiuos į teismą dėl \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ pripažinimo neveiksniu(-ia).

(giminystės ryšys)

Pažymiu, kad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lankosi VšĮ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(globojamo asmens vardas pavardė) (Gydymosi įstaigos pavadinimas)

Psichikos sveikatos centre.

Esu informuotas, kad:

1. socialinis darbuotojas, rengdamas išvadą dėl prašyme nurodytos konkrečios srities, siekdamas geriausio asmens intereso, turi teisę įvertinti asmens gebėjimo pasirūpinti savimi ir priimti kasdienius sprendimus savarankiškai ar naudojantis pagalba ir kitose, Jūsų prašyme nenurodytose srityse.
2. mano ir globojamo asmens duomenys bus naudojami siekiant gauti išvadą apie asmens gebėjimą pasirūpinti savimi ir priimti kasdienius sprendimus.

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

(Parašas) (Vardas, pavardė)

Išvadą:

* atvyksiu atsiimti į savivaldybę
* siųsti registruotu paštu (tik išskirtiniais atvejais)