

Socialinių išmokų teikimo
asmenims, patiriantiems
socialinę riziką, tvarkos aprašo
priedas

REKOMENDACIJA DĖL SOCIALINĖS PAŠALPOS TEIKIMO FORMŲ IR BŪDŲ NUSTATYMO

_____ Nr. _____
(data)

1. Asmens duomenys:

[illegible]

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas arba gyvenamosios vietos adresas, kai asmuo įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeklaravusių) asmenų apskaitą	Telefono ryšio Nr.
	El. pašto adresas
Faktinės gyvenamosios vietos adresas ¹	Telefono ryšio Nr.
	El. pašto adresas

¹ Nurodomas tik tuo atveju, jeigu asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba nėra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeclaravusių) asmenų apskaitą.

2. Duomenys apie bendrai gyvenančius asmenis:

[illegible]

3. Nustatytas nuo _____(data) _____ (dydis) socialinės rizikos veiksnių reikšimosi šeimoje lygis. _____

4. Nustatyti socialinės rizikos veiksniai ar aplinkybės² vienam gyvenančiam asmeniui ar bendrai gyvenantiems ir vaikų neauginantiems asmenims nuo _____ (data).

² Socialinės rizikos veiksniai ar aplinkybės, dėl kurių bendrai gyvenantys asmenys ar asmenys patiria ar yra pavojus jiems patirti socialinę atskirtį: suaugusių šeimos narių socialinių įgūdžių tinkamai prižiūrėti ir ugdyti nepilnamečius vaikus (įvaikius) stoka ar nebuvimas; nepilnamečių vaikų (įvaikių) visapusio fizinio, protinio, dvasinio, dorovinio vystymosi ir saugumo sąlygų šeimoje neužtikrinimas; nuo nusikalstamos veikos nukentėjusių asmenų patirta žala; įsitraukimas ar polinkis įsitraukti į nusikalstamas veikas; piktnaudžiavimas alkoholiu, narkotinėmis, psichotropinėmis medžiagomis; priklausomybė nuo alkoholio, narkotinių, psichotropinių medžiagų, azartinių žaidimų; elgetavimas, valkatavimas, benamystė; motyvacijos dalyvauti darbo rinkoje stoka ar nebuvimas.

5. Rekomenduojamos socialinės pašalpos teikimo formos ir būdai (tinkamą pažymėti X):

☐ pinigine forma:

☐ pinigėmis lėšomis vaikus prižiūrintiems motinai (įmotei) ar tėvui (tėviui), bendrai gyvenantiems asmenims;

☐ pinigėmis lėšomis vyresniems kaip 14 metų vaikams;

☐ nepinigine forma:

☐ apmokant maisto produktų, vaistų, regos, klausos, ortopedinės technikos priemonių, būtiniausių drabužių, avalynės, higienos, namų apyvokos reikmenų įsigijimo išlaidas;

☐ išduodant socialines korteles;

☐ apmokant mokesčius už šaltą ir karštą vandenį, elektros energiją, dujas, šiluminę energiją ir komunalines paslaugas (šiukšlių išvežimą, liftą, bendro naudojimo patalpų ir teritorijos valymą ir kitas), būsto nuomos mokesčius;

☐ apmokant asmens gydymo, reabilitacijos, socialinių paslaugų teikimo išlaidas.

6. Siūlomos socialinės pašalpos teikimo formų ir būdų aprašymas (sąskaitų numeriai, įstaigų pavadinimai ir pan.):

7. Rekomendacija teikiama:

(įstaigos pavadinimas)

Asmuo (pažymėkite ☒):

☐ su pateikta rekomendacija susipažinau _____

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Atvejo vadybininkas ar socialinis darbuotojas (pažymėkite ☒):

☐ Asmuo su pateikta rekomendacija supažindintas, tačiau negali jos pasirašyti dėl objektyvių priežasčių (nurodyti objektyvias priežastis): _____

☐ Asmuo su pateikta rekomendacija supažindintas, tačiau atsisako ją pasirašyti (nurodyti, dėl kokių priežasčių): _____

Rekomendaciją užpildęs atvejo vadybininkas ar socialinis darbuotojas

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)