SP-13 forma patvirtinta

Lietuvos Respublikos

socialinės apsaugos ir darbo ministro

2010 m. liepos 22 d. įsakymu Nr. A1-367

\_

(savivaldybės administracijos įgaliotas asmuo)

**SPRENDIMAS DĖL PAGALBOS PINIGŲ SKYRIMO VAIKUS GLOBOJANČIAI ŠEIMAI**

20 \_\_m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_d. Nr. \_\_\_\_\_

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

(sudarymo vieta)

Vadovaujantis savivaldybės Vaiko teisių apsaugos tarnybos išvada

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ir savivaldybės institucijos

(dokumento pavadinimas, data ir Nr.)

sprendimu ,

(dokumento pavadinimas, data ir Nr.)

vaikus globojančiai šeimai

(asmens ar sutuoktinių vardas (-ai), pavardė (-ės), asmens kodas (-ai), gyvenamoji vieta)

už vaiko (-ų)

(vardas (-ai), pavardė (-ės), asmens kodas (-ai)

priežiūrą, globą (rūpybą) nuo 20 \_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. iki 20\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d. skirti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lt dydžio pagalbos pinigų sumą per mėnesį.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(asmens, priėmusio sprendimą, pareigų pavadinimas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(parašas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vardas ir pavardė) |

---

**Su sprendimu sutinku.**

Pagalbos pinigus prašau mokėti (pažymėti reikiamą):

|  |  |
| --- | --- |
| **A.** Banke |  |
|  | (banko, jo filialo (skyriaus) pavadinimas, banko kodas, asmens sąskaitos Nr., mokėjimo kortelės pavadinimas ir Nr.) |

**B.** Savivaldybės kasoje

|  |  |
| --- | --- |
| **C.** Pašto skyriuje |  |
|  | (pašto skyriaus Nr.) |

|  |  |
| --- | --- |
| **D.** Pristatyti į namus |  |
|  | (adresas) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vaikus globojančios šeimos sutuoktiniai ar vienas gyvenantis asmuo | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(parašas (-ai) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vardas (-ai) ir (pavardė (-ės) |

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

(data)

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