

Pagalbos pinigų vaikus
globojantiems
fiziniais ir juridiniams asmenims
skyrimo ir naudojimo kontrolės
Vilniaus miesto savivaldybėje
tvarkos aprašo
priedas

(Prašymo forma)

ASMENS, KURIS KREIPIASI DĖL PAGALBOS PINIGŲ UŽ VAIKO GLOBĄ¹

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

¹ Jei kreipiasi fizinio asmens įgaliotas asmuo, įrašomi atstovaujamojo duomenys. Jei kreipiasi juridinio asmens įgaliotas asmuo, įrašomi įgalioto asmens duomenys.

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	Deklaravimo data
	Telefonas
Faktinės gyvenamosios vietos adresas	Įrašymo į apskaitą data
	Telefonas

Juridinio asmens pavadinimas	Kodas
Buveinės adresas	Telefono ryšio Nr.
	El. pašto adresas

(savivaldybės (seniūnijos) pavadinimas)

PRAŠYMAS PAGALBOS PINIGAMS GAUTI

20 __ m. _____ d.

Prašau skirti / tęsti:

- ☐ pagalbos pinigus – piniginę išmoką – už globojamą vaiką (-us) nuo 20__m.____d.
☐ pagalbos pinigus – vienkartinę vaiko įsikūrimo išmoką, vaiko gyvenamai erdvei sukurti ir
būtiniausioms jo reikmėms įsigyti
☐ pagalbos pinigus – piniginę išmoką – už pilnametį asmenį nuo 20__m.____ d.

1. DUOMENYS APIE GLOBOTINIUS (RŪPINTINIUS):

Eilės nr.	Vardas ir pavardė	Asmens kodas, jo nesant – gimimo data	Globos (rūpybos) forma	Mokymo įstaiga (jei mokosi)

2. PAPILDOMA INFORMACIJA

2.1. Ar dėl išmokų kreipiatės pirmą kartą?

☐ Taip ☐ Ne

2.2. Ar pilnametis asmuo (buvęs globotinis iki 18 metų) toliau gyvena pas buvusį globėją, kuriam buvo skirti pagalbos pinigai (piniginė išmoka) už globojamą vaiką?

☐ Taip ☐ Ne

PAGALBOS PINIGUS MOKĖTI Į SĄSKAITĄ:

(banko pavadinimas, jo filialo (skyriaus) pavadinimas, banko kodas)

Sąskaitos numeris (20 simbolių):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. PATVIRTINU, kad pateikta informacija yra teisinga.

4. ĮSIPAREIGOJU ne vėliau kaip per mėnesį pranešti apie:

4.1. gyvenamosios vietos, asmens duomenų pasikeitimą ir globėjo (globotinio) išvykimą gyventi į kitą valstybę;

4.2. globėjo (rūpintojo) atleidimą ar nušalinimą;

4.3. globotinio įvaikinimą;

4.4. globotinio mirtį;

4.5. apie tai, kad globotinis nutraukė mokymąsi pagal bendrojo ugdymo programą;

4.6. apie tai, kad globotinis yra emancipuotas ar sudarė santuoką;

4.7. apie tai, kad asmuo suimtas, atlieka su laisvės atėmimu susijusią bausmę, jam paskirtos priverčiamosios stacionarinio stebėjimo specializuotose psichikos sveikatos priežiūros įstaigose medicinos priemonės, paskelbta jo paieška, jis teismo pripažintas nežinia kur esančiu;

4.8. globotinio, kuris mokosi pagal bendrojo ugdymo programą, apgyvendinimą bendrojo ugdymo mokyklos bendrabutyje ar vaikų socializacijos centre ar globos įstaigoje.

5. ŽINAU IR SUTINKU:

5.1. kad pagalbos pinigų mokėjimo tikslais apie mane ir bendrai gyvenančius asmenis iš kitų institucijų bus renkama informacija, reikalinga pagalbos pinigams skirti, ir kad duomenys apie skirtus pagalbos pinigus teikiami kitoms institucijoms.

5.2. teikti visą teisingą informaciją, reikalingą pagalbos pinigams gauti, ir būtinus dokumentus.

5.3. vienkartinės vaiko įsikūrimo išmokos pinigus panaudoti pagal tikslinę paskirtį.

5.4. kad nuslėpęs ar pateikęs neteisingus duomenis, reikalingus pagalbos pinigams teikti, ir permokos atveju turėsiu grąžinti savivaldybei neteisėtai gautus pagalbos pinigus arba nustatyta permoka bus išieškotos įstatymų nustatyta tvarka.

6. PATEIKIU asmens tapatybę patvirtinantį dokumentą: pasą / asmens tapatybės kortelę (*pabraukti*).

7. PATVIRTINU, KAD INFORMACINĮ LAPELĮ GAVAU _____

(Pareiškėjo parašas)

8. PRIDEDAMA* (*pažymėti pridedamus dokumentus*☒):

☐ 8.1. Pažyma iš mokymo įstaigų, kai asmuo mokosi, ____ lapų.

☐ 8.2. Globos (rūpybos) nustatymą ir asmens paskyrimą globėju (rūpintoju) patvirtinančio dokumento kopija, __ lapų.

☐ 8.4. Šeimynos registracijos dokumento kopija, ____ lapų.

☐ 8.3. Kiti _____

** Pareiškėjui nereikia pateikti dokumentų, jei informacija gaunama iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų*

Pareiškėjas (įgaliotas asmuo) (*pabraukti*) _____

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Prašymas pagalbos pinigams gauti gautas: _____ Nr. _____
(gavimo data)

- | Nepateikti dokumentai | Pateikimo data | Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas |
|-----------------------|----------------|--|
| | | |
| | | |
| | | |

(pareigu pavadinimas)
(parašas)
(vardas ir pavardė)

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos asmens duomenų apsaugos pareigūnas, el. p. duomenuapsauga@vilnius.lt.
