

(Prašymo gauti paramą forma)

(pareiškėjo vardas ir pavardė)

(adresatas)

PRAŠYMAS GAUTI PARAMĄ

(data)

(sudarymo vieta)

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

☐ Man ☐ Su manimi bendrai gyvenančiam (-iems) asmeniui (-ims)

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

Pareiškėjas: <i>(reikiamą žodį pabraukti)</i>	Vyras / žmona	Asmuo, gyvenantis vienas	Asmuo, vienas auginantis vaiką (-us)	Partneris / partnerė
Asmens kodas				
Vardas				
Pavardė				
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas				
Faktinės gyvenamosios vietos adresas*				
Paramos prašančio asmens statusas	<i>(Pažymėkite tinkamą (-us) variantą (-us))</i> ☐ migrantas, užsienio kilmės ar tautinės mažumos atstovas ☐ neįgalusis ☐ benamis			

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

Kito suaugusio bendrai gyvenančio asmens statusas	<i>(Pažymėkite tinkamą (-us) variantą (-us))</i> ☐ migrantas, užsienio kilmės ar tautinės mažumos atstovas ☐ neįgalusis ☐ benamis
---	---

Vaikas¹	
Asmens kodas	
Vardas	
Pavardė	
Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas**	
Faktinės gyvenamosios vietos adresas**	
Vaiko statusas	<i>(Pažymėkite tinkamą (-us) variantą (-us))</i> ☐ migrantas, užsienio kilmės ar tautinės mažumos atstovas ☐ neįgalusis ☐ 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 adresas 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 socialinę pašalpą ar socialinę paramą mokiniams (*nurodykite paramos rūšį*).

III. ATSAKOMYBĖ

Patvirtinu, kad mano pateikta informacija yra teisinga.

Esu informuotas (-a) ir sutinku, kad:

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

¹ Įtraukite tokį papildomą lentelių skaičių, kiek yra vaikų.

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

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

4. Man yra žinoma, kad, 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 kad dėl paramos turiu kreiptis iš naujo.

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

6. Man yra žinoma, kad mano prašymas galioja iki vienerių kalendorinių 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.

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)