

(Lėšų poreikiui socialinės globos teikimui asmenims su sunkia negalia užtikrinti apskaičiuoti reikalingos informacijos forma)

(savivaldybės pavadinimas, adresas, telefono nr., el. paštas)

Socialinės apsaugos ir darbo ministerijai
A. Vivulskio g. 11, LT-03610 Vilnius

2____ METŲ LĖŠŲ POREIKIUI SOCIALINĖS GLOBOS TEIKIMUI ASMENIMS SU SUNKIA NEGALIA UŽTIKRINTI APSKAIČIUOTI REIKALINGA INFORMACIJA

Nr. _____
(data)

Prognozuojamas asmenų su sunkia negalia, gausiančių dienos socialinę globą asmens namuose ir dienos socialinės globos įstaigose, skaičius (D), žm.	Prognozuojamas asmenų su sunkia negalia, gausiančių trumpalaikę ir ilgalaikę socialinę globą valstybės socialinės globos įstaigose (A), žm.	Prognozuojamas asmenų su sunkia negalia, gausiančių trumpalaikę ir ilgalaikę socialinę globą socialinės globos įstaigose (išskyrus valstybės socialinės globos įstaigas), skaičius (S), žm.	Prognozuojamas asmenų su sunkia negalia, gausiančių socialinę globą, skaičius iš viso (G = D + A + S), žm.	Lėšų poreikis asmenų su sunkia negalia socialinei globai ($L_g = I * G * 12$), eurai	Administravimo išlaidos ($L_a = L_g * 0,03$), eurai	Lėšų poreikis socialinės globos teikimo asmenims su sunkia negalia užtikrinimui ($L = L_g + L_a$), eurai
1	2	3	4	5	6	7

* 7,2 BSI

(savivaldybės administracijos direktorius
arba jo įgalioto savivaldybės administracijos
tarnautojo ar darbuotojo pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(atsakingo padalinio vadovas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(rengėjo vardas ir pavardė, telefono nr., el. paštas)

