

(Prašymo forma)

PRAŠYMAS ĮFORMINTI LEIDIMĄ LAIKINAI GYVENTI LIETUVOS RESPUBLIKOJE			Migracijos tarnyba GAUTA:					
<input type="checkbox"/> Bendra tvarka <input type="checkbox"/> Skubos tvarka		_____ (data) _____ (reg. Nr.)	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>					
<div style="border: 1px dashed black; padding: 10px; min-height: 150px;"> Veido atvaizdo (nuotraukos) vieta </div>	Užsieniečio parašas <div style="border: 2px solid yellow; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>	Nuskaityti pirštų antspaudai: S D B N Kairė: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Dešinė: <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Išdavimo (keitimo) priežastis (-ys) <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> <td style="width: 20px; height: 20px;"></td> </tr> </table>						
1. Asmens kodas		2. Lytis <input type="checkbox"/> Vyr. <input type="checkbox"/> Mot.						
3. Vardas (-ai)								
4. Pavardė								
5. Gimimo data		6. Gimimo vieta						
7. Gyvenamosios vietos adresas Lietuvos Respublikoje								
Savivaldybė / miestas			<input type="checkbox"/> Gyvenamoji vieta deklarauta <input type="checkbox"/> Gyvenamoji vieta nedeklarauta					
Seniūnija / kaimas								
Galvė								
Namų Nr.		Korpuso Nr.	Buto Nr.					
8. Pateiktas kelionės dokumentas	Serija ir Nr.		Išdavimo data					
	Išdavė							
9. Pilietybė								
10. Valstybės rinkliava	<input type="checkbox"/> Sumokėta <input type="checkbox"/> Atleistas nuo valstybės rinkliavos							
	Suma							
	Data							
11. Priimtas sprendimas	<input type="checkbox"/> Išduoti LL <input type="checkbox"/> Pakelsti LL							
	Priėmimo data	Reg. Nr.						
	Priėmimo pagrindas	Terminas, kuriam išduodamas arba keičiamas LL						
	LL išdavimo pagrindas šeimos nariui (pagrindiniam pareiškėjui)							
Patvirtinu, kad pateikti duomenys yra teisingi								
12. Prašymas pateiktas	<input type="checkbox"/> Asmeniškai <input type="checkbox"/> Vieno iš tėvų (tėvių) <input type="checkbox"/> Globėjo (rūpintojo) <input type="checkbox"/> Kito teisėto atstovo <input type="checkbox"/> Įgalioto asmens							
	Asmens kodas	Vardas	Pavardė					
	Data	Parašas						

(7 priedo tęsinys)

13. Asmens tapatybę ir parašą tvirtinu	Pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė			
	Data	Parašas		
14. Išrašytas LL	Nr.	Išrašymo data	Galloja iki	
15. LL asmuo	<input type="checkbox"/> Asmeniškai <input type="checkbox"/> Vieno iš tėvų (tėvių) <input type="checkbox"/> Globėjo (rūpintojo) <input type="checkbox"/> Įgalioto asmens <input type="checkbox"/> Kito teisėto atstovo		<input type="checkbox"/> Asmens dokumentų išrašymo sistemoje pažymėta, kad LL įteiktas	
	Asmens kodas	Vardas	Pavardė	
	Data	Parašas		Data
16. Pastabos				

* Leidimas laikinai gyventi Lietuvos Respublikoje