

**MAŽEIKIŲ RAJONO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS
SOCIALINĖS PARAMOS SKYRIUS**

**GYVENIMO SĄLYGŲ IR UŽIMTUMO TIKRINIMO
A K T A S**

Duomenys apie pareiškėją:

Vardas, pavardė Tel.

Gyvenamoji vieta

Asmens kodas

Asmuo, kuris kreipėsi dėl paramos, priklauso gyventojų grupei:

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Pensininkas | <input type="checkbox"/> Daugiavaikė šeima | <input type="checkbox"/> Našlaitis |
| <input type="checkbox"/> Nedarbingas | <input type="checkbox"/> Nepilna šeima | <input type="checkbox"/> Grįžęs iš įkalinimo įstaigos |
| <input type="checkbox"/> Iš dalies darbingas | <input type="checkbox"/> Šeimoje neįgalus vaikas | <input type="checkbox"/> Bedarbis |
| <input type="checkbox"/> Darbingas | <input type="checkbox"/> Globėjas | <input type="checkbox"/> Dirbantis |

Prašoma parama

.....

.....

.....

Pareiškėjo 3-jų mėn. pajamos:

Darbo pajamos: Pensija: Pašalpos: Kita:

Bendrai gyvenančių asmenų (vieno gyvenančio asmens) 3-jų mėnesių pajamos iki kreipimosi mėnesio:

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Gimimo data	Giminystės ryšys	Gyventojų grupė	Pajamos
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					

Iš viso:**Vieno asmens vidutinės pajamos per mėnesį:****Kitas vertingas turtas:**

.....

.....

.....

