

ASMENS, KURIAM PRAŠOMA SKIRTI KOMPENSACIJĄ, DUOMENYS

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

Deklaruota gyvenamosios vietos adresas	Deklaravimo data
	Telefono Nr.

Faktinė gyvenamosios vietos adresas	Telefono Nr.
-------------------------------------	--------------

(savivaldybės (seniūnijos) pavadinimas)

**PRAŠYMAS TRANSPORTO IŠLAIDŲ IR (ARBA) SPECIALIOJO LENGVOJO
AUTOMOBILIO ĮSIGIJIMO IR JO TECHNINIO PRITAIKYMO IŠLAIDŲ
KOMPENSACIJAI GAUTI**

200__ m. _____

Prašau skirti man (reikalingos kompensacijos rūšį pažymėkite taip ☒ ☐):

- ☐ Transporto išlaidų kompensaciją.
☐ Specialiojo lengvojo automobilio įsigijimo ir jo techninio pritaikymo išlaidų kompensaciją.

AR ESATE GAVĘS SPECIALIOJO LENGVOJO AUTOMOBILIO ĮSIGIJIMO IR JO TECHNINIO PRITAIKYMO IŠLAIDŲ KOMPENSACIJĄ?	Taip ☐ Ne ☐
--	--

Jei „Taip“, nurodykite, iš kur ir kada gavote?

Kompensaciją prašau mokėti:

- ☐ Banke (banko pavadinimas, jo filialo (skyriaus) pavadinimas, banko kodas)

(asmens sąskaitos Nr.) (mokėjimo kortelės pavadinimas ir Nr.)
- ☐ Savivaldybės kasoje
- ☐ Pašto skyriuje Nr. _____
(pašto skyriaus Nr.)
- ☐ Pristatyti į namus _____
(adresas)

ĮSIPAREIGOJU ne vėliau kaip per 10 dienų pranešti apie aplinkybes, turinčios įtakos kompensacijos skyrimui ir (ar) mokėjimui.

ŽINAU, kad nepranešus apie aplinkybes, turinčias įtakos kompensacijai mokėti, permokėta kompensacijos suma bus išieškota įstatymų nustatyta tvarka.

TVIRTINU, kad pateikta informacija teisinga.

PRIDEDAMA:

1. Specialiojo lengvojo automobilio įsigijimo ir jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikio nustatymo pažyma _____ Nr. _____, _____ lapai.
(data)

2. Specialiojo transporto išlaidų kompensacijos poreikio nustatymo pažyma _____
(data)

Nr. _____, _____ lapai.

Pareiškėjas, kuriam skiriama šalpos išmoka
arba jo įgaliotas asmuo, vienas iš tėvų
(įtėvių), globėjas, rūpintojas, sutuoktinis ar
artimas giminaitis (pabraukti)

(parašas)

(vardas ir pavardė)
