SP-10 (10) forma patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2005 m. birželio 27 d. įsakymu Nr. A1-183
(Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2017 m. kovo 29 d. įsakymo Nr. A1-157 redakcija)

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI RANKOMIS AR AUTOMATIŠKAI REGULIUOJAMĄ LOVĄ

Vardas																						

Pavardė																						

Asmens kodas											

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

_____
padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS
GAUTI RANKOMIS ARBA AUTOMATIŠKAI REGULIUOJAMĄ LOVĄ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą *(pabraukite).*

1. Priežastys gauti priemonę *(pažymėkite ☒)*:
1.1. ☐ Asmeniui nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis
1.2. ☐ Asmeniui nustatyta visiška negalia
2. Papildoma informacija *(pažymėkite ☒)*:
2.1. ☐ Rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą įsigyju pirmą kartą
2.2. ☐ Turima rankomis arba automatiškai reguliuojama lova visiškai nusidėvėjo
2.3. ☐ Asmuo neaprūpintas aktyvaus tipo vežimėliu ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių įsigyti aktyvaus tipo vežimėlį, eilę
2.4. ☐ Asmuo negavęs aktyvaus tipo vežimėlio išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę
2.5. ☐ Kita _____
3. Bendrąja tvarka gautą aktyvaus tipo vežimėlį ar rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą grąžinau (grąžinsiu)
_____
(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio padalinio pavadinimas arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)
4. Pridedama *(pažymėkite ☒)*:
4.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.
4.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.
4.3. ☐ Išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai.
4.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai.

4.5. □ Specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos ar dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai.
4.6. □ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo kopija, _____ lapai.
4.7. □ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai.
4.8. □ Kita _____

5. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

6. Žinau ir sutinku:

6.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.

6.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus rankomis arba automatiškai reguliuojamai lovai gauti, nebus išduodama, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

7. Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką: ..... Eur

8. Kita informacija.....

Pareiškėjas _____ _____
(parašas) (vardas ir pavardė)

arba
motina (įmotė), tėvas (įtėvis),
pareiškėjo sutuoktinis,
pareiškėjo pilnametis vaikas,
globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,
savivaldybės socialinis darbuotojas,
neįgaliųjų asociacijos atstovas
(pabraukite)

□□ Pateikti visi reikalingi dokumentai
□□ Nepateikti dokumentai gauti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui
užregistravus prašymą

INFORMACINIS LAPELIS

_____
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti automatiškai ar rankomis reguliuojamą lovą:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ _____ _____
(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)