SP-10 (1) 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 JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

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 JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

20___ m. _____ d.

Prašau skirti _____
(nurodyti konkrečią judėjimo techninės pagalbos priemonę)
_____

1. Asmens antropometriniai ir fiziniai duomenys *(įrašyti)*:
Ūgis .....
Svoris .....
Klubų plotis .....
Kita .....
2. Techninės pagalbos priemonės techniniai duomenys *(įrašyti)*:
Sėdynės plotis .....
Sėdynės gylis .....
Nugaros atramos aukštis .....
Kita .....
3. Priežastys gauti techninės pagalbos priemonę *(pažymėkite ☒)*:
3.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:
3.1.1. ☐ sunkus
3.1.2. ☐ vidutinis
3.1.3. ☐ lengvas
3.2. Asmuo, kuriam nustatytas darbingumo lygis:
3.2.1. ☐ pripažintas nedarbingu (0–25 proc.)
3.2.2. ☐ pripažintas iš dalies darbingu (30–55 proc.)
3.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis:
3.3.1. ☐ didelių specialiųjų poreikių lygis
3.3.2. ☐ vidutinių specialiųjų poreikių lygis
3.3.3. ☐ nedidelių specialiųjų poreikių lygis
3.4. ☐ Nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis arba visiška negalia

3.5. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos turi akivaizdžių neįgalumo požymių, kurie laikui bėgant nepasikeis (kol jam neįgalumo ar darbingumo lygis dar nenustatytas)
3.6. ☐ Asmuo turi judesio raidos sutrikimų (kol jam neįgalumo lygis dar nenustatytas)
3.7. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
3.8. ☐ Kita .....

4. Papildoma informacija *(pažymėkite ☒)*:
4.1. ☐ Asmuo kreipiasi pirmą kartą
4.2. ☐ Asmuo kreipiasi pakartotinai nepasikeitus sveikatos būklei
4.3. ☐ Asmuo kreipiasi pakartotinai pasikeitus sveikatos būklei
4.4. ☐ Kita .....

5. Pridedama *(pažymėkite ☒)*:
5.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, ____ lapai.
5.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.
5.3. ☐ Išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai.
5.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai.
5.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos, dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai.
5.6. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, ___ lapai.
5.7. ☐ Kita .....

6. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

7. Žinau ir sutinku:
7.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
7.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus judėjimo techninės pagalbos priemonei gauti, priemonė nebus išduodama, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

8. Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką *(pasirinkti)*: fiksuotą ..... Eur / ..... procentų kainos ar likutinės vertės įmoką..... Eur.

9. 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 šie dokumentai gauti judėjimo techninės pagalbos priemonę:

Dokumento 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 prašomos skirti judėjimo techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ Nepateikti šie dokumentai gauti judėjimo techninės pagalbos priemonę:

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

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

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