

**ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ
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 KOMPENSACIJĄ UŽ SAVO LĖŠOMIS ĮSIGYTĄ NAUJĄ JUDĖJIMO
TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ**

20__ m. _____ d.

Prašu skirti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują judėjimo techninės pagalbos priemonę

**1. Judėjimo techninės pagalbos priemonė (pažymėkite

1.1. ☐ Palydovo valdomą rankinį neįgaliojo vežimėlį asmeniui iki 18 metų.**

1.2. ☐ Aktyvaus tipo vežimėlį:

1.2.1. ☐ Asmuo neaprūpintas elektriniu ar aktyvaus tipo vežimėliu ar elektriniu varytuvu, rankomis ar automatiškai reguliuojama lova, čiužiniu praguloms išvengti, lovos staliuku, patiesalu praguloms išvengti, pulteliu valdomu elektriniu vonios suoliuku.

1.2.2. ☐ Asmuo negavęs naujo aktyvaus tipo vežimėlio, čiužinio praguloms išvengti ar skuterio įsigijimo išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti skuterio ar čiužinio praguloms išvengti įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę.

1.3. ☐ Neįgaliojo vežimėlį, skirtą tetraplegikui.

1.4. ☐ Skuterį:

1.4.1. ☐ Asmuo neaprūpintas elektriniu vežimėliu, elektriniu varytuvu ar aktyvaus tipo vežimėliu, neįrašytas į asmenų, pageidaujančių įsigyti elektrinį vežimėlį, elektrinį varytuvą ar aktyvaus tipo vežimėlį, eilę

1.4.2. ☐ Asmuo negavęs aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti naujo aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensaciją, eilę.

1.5. ☐ Čiužinį praguloms išvengti:

1.5.1. ☐ Asmuo neaprūpintas aktyvaus tipo vežimėliu;

1.5.2. ☐ Asmuo negavęs naujo aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensacijos, eilę.

1.6. ☐ Pripučiamą oro pasėstą praguloms išvengti.

**2. Priežastys gauti kompensaciją (pažymėkite

2.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis:**

2.1.1. ☐ sunkus

2.1.2. ☐ vidutinis

- 6.2. ☐ Pirkimo užsienio valstybėje dokumentas ir šio dokumento vertimas į lietuvių kalbą, patvirtintas vertėjo parašu, jei priemonė perkama ne Lietuvoje, ____ lapai.

6.3. ☐ Pirkimo–pardavimo kvitas, jei priemonė perkama iš asmens, vykdančio individualią veiklą pagal verslo liudijimą ar individualios veiklos pažymą, ____ lapai.

6.4. ☐ Lizingo (finansinės nuomos) davėjo dokumentas (pažyma ar aktas), patvirtinantis visos lizingo (finansinės nuomos) sutartyje numatytos kainos sumokėjimą ir nuosavybės teisės į priemonės perdavimą lizingo (finansinės nuomos) gavėjui, jei priemonė įsigyta lizingo (finansinės nuomos) būdu, ____ lapai.

6.5. ☐ Atitikties deklaracija ir jos vertimas į lietuvių kalbą, patvirtintas vertėjo parašu, jei priemonė perkama ne Lietuvoje, ____ lapai.

6.6. ☐ Dokumentas, kuriame nurodomas prekės garantijos terminas, ____ lapai.

7. Priedama (pažymėkite ☒):

7.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (tėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, ____ lapai.

7.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, ____ lapai.

7.3. ☐ Išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a), ____ lapai.

7.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, ____ lapai.

7.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos, dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, ____ lapai.

7.6. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, ____ lapai.

7.7. ☐ Kita _____.

8. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

9. Žinau ir sutinku:

9.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.

9.2. Kad nslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus kompensacijai už savo lėšomis įsigytą judėjimo techninės pagalbos priemonę gauti, kompensacija nebus išmokama, o neteisėtai gautą kompensaciją už įsigytą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

10. Informaciją apie priimtą sprendimą dėl kompensacijos skyrimo prašau pateikti (pažymėkite ☒):

10.1. ☐ paštu _____;
(deklarOTOS gyvenamosios vietos arba gyvenamosios vietos adresas)

10.2. ☐ elektroniniu paštu _____;
(el. pašto adresas)

10.3. ☐ kitu būdu _____.
(įrašykite)

Pareiškėjas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

arba

motina (įmotė), tėvas (tėvis),
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 kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują 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

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti _____ priimtas _____
(nurodyti prašomos skirti savo lėšomis įsigytos naujos judėjimo techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

- ☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują 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)