

SP-10 (7) 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 ELEKTRINĮ VEŽIMĖLĮ, ELEKTRINĮ VARYTUVĄ AR BATERIJAS

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 ELEKTRINĮ VEŽIMĖLĮ, ELEKTRINĮ VARYTUVĄ AR BATERIJAS

20__ m. _____ d.

Prašau skirti (pažymėkite ☒):

☐ **elektrinį vežimėlį** _____ klasės, valdomą _____
(nurodyti valdymo būdą)

Papildoma informacija _____
☐ **elektrinį varytuvą**, montuojamą prie _____
(nurodyti asmens naudojamo vežimėlio, skirto tetraplegikui, modelį bei gamintoją)

Papildoma informacija _____
☐ **baterijas** _____
(nurodyti asmens naudojamo elektrinio vežimėlio modelį bei gamintoją)

Papildoma informacija _____

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 elektrinį vežimėlį, elektrinį varytuvą ar baterijas (pažymėkite ☒):

- 3.1. ☐ Asmeniui nuo 14 metų nustatytas neįgalumo lygis
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. ☐ Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos gydomas asmens sveikatos priežiūros arba reabilitacijos įstaigoje
- 3.5. ☐ Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių
- 3.6. ☐ Kita

4. Papildoma informacija (pažymėkite ☒):

- 4.1. ☐ Elektrinį vežimėlį ar elektrinį varytuvą asmuo įsigyja pirmą kartą
- 4.2. ☐ Pasibaigė anksčiau gauto elektrinio vežimėlio ar elektrinio varytuvo naudojimo terminas
- 4.3. ☐ Gautas elektrinis vežimėlis ar elektrinis varytuvas naudojimosi laikotarpiu visiškai nusidėvėjo
- 4.4. ☐ Pasikeitė sveikatos būklė, fiziniai duomenys, individualūs poreikiai
- 4.5. ☐ Kita

5. Šiuo metu asmuo naudoja šias techninės pagalbos priemones (gavo šių priemonių įsigijimo išlaidų kompensacijas):

Eil. Nr.	Pavadinimas	Gavimo data	Iš kur gauta

6. Priedama (pažymėkite ☒):

- 6.1. ☐ Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.
- 6.2. ☐ Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.
- 6.3. ☐ Išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai.
- 6.4. ☐ Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai.
- 6.5. ☐ Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos ar dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai.
- 6.6. ☐ Informacija apie būstą, jo pritaikymą neįgaliejių specialiesiems poreikiams ir kt. (savivaldybės administracijos skyriaus pažyma arba buities tyrimo aktas), _____ lapai.
- 6.7. ☐ Asmenims iki 18 metų – pedagoginės psichologinės tarnybos pažyma dėl elektrinio vežimėlio įsigijimo tikslingumo, _____ lapai.
- 6.8. ☐ Pensininko pažymėjimo kopija, _____ lapai.
- 6.9. ☐ Kita

7. Gražinau / gražinsiu (pažymėkite ☒):

- 7.1. ☐ Bendra tvarka gautą aktyvaus tipo ar elektrinį vežimėlį, ar elektrinį varytuvą (pabraukite)

(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio skyriaus pavadinimas arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

- 7.2. ☐ Aktyvaus tipo vežimėlio ar skuterio įsigijimo išlaidų kompensacijos likutinę dalį, tiesiogiai proporcingą priemonės naudojimo laikui, Techninės pagalbos neįgaliesiems centrui (pabraukite).

8. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

9. Žinau ir sutinku:

- 9.1. Kad pateikti duomenys gali būti tikrinami.
- 9.2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus elektriniam vežimėliui, elektriniam varytuvui ar baterijoms gauti, elektrinis vežimėlis, elektrinis varytuvas ar baterijos nebus išduodamas, o neteisėtai gautą elektrinį vežimėlį, elektrinį varytuvą ar baterijas turėsiu grąžinti.

10. Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką: procentų kainos ar likutinės vertės.

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 elektrinį vežimėlį:

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 techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

- ☐ ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
- ☐ ☐ Nepateikti šie dokumentai gauti elektrinį vežimėlį, elektrinį varytuvą ar baterijas:

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

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

_____ (pareigų pavadinimas)

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)