

Vienkartinių arba laidojimo pašalpų
ginkluoto pasipriešinimo (rezistencijos)
dalyviams – kariams savanoriams
skyrimo ir mokėjimo tvarkos aprašo
1 priedas

(Prašymo skirti vienkartinę pašalpą ginkluoto pasipriešinimo (rezistencijos) dalyviams – kariams savanoriams, sužalotiems ginkluoto pasipriešinimo kovose, tardymo ar kalinimo metu, forma)

(Vardas ir pavardė)

(Gyvenamosios vietos adresas)

(Telefonas, el. paštas)

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos
Socialinių išmokų skyriui

[registracijos Nr. _____]

**PRAŠYMAS
SKIRTI VIENKARTINĘ PAŠALPĄ GINKLUOTO PASIPRIEŠINIMO (REZISTENCIJOS)
DALYVIAMS – KARIAMS SAVANORIAMS, SUŽALOTIEMS GINKLUOTO
PASIPRIEŠINIMO KOVOSE, TARDYMO AR KALINIMO METU**

20 _____ m. _____ d.

Prašau skirti vienkartinę pašalpą ginkluoto pasipriešinimo (rezistencijos) dalyviams – kariams savanoriams, sužalotiems ginkluoto pasipriešinimo kovose, tardymo ar kalinimo metu (toliau – vienkartinė pašalpa), pripažintam (*reikalingą pažymėti x*):

- ☐ netekusiu 75–100 proc. darbingumo (iki 2005-07-01 – I grupės invalidu);
- ☐ netekusiu 60–70 proc. darbingumo (iki 2005-07-01 – II grupės invalidu);
- ☐ netekusiu 45–55 proc. darbingumo (iki 2005-07-01 – III grupės invalidu);
- ☐ sužalotam ginkluoto pasipriešinimo kovose, tardymo ar kalinimo metu.

Vienkartinę pašalpą prašau išmokėti (*reikalingą pažymėti x*):

☐ pervedant į sąskaitą _____
(mokėjimo paslaugų teikėjo ar kredito įstaigos pavadinimas)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(sąskaitos Nr.)

☐ mokėjimo įstaigoje (paštas ar kt.) _____
(mokėjimo įstaigos pavadinimas)

Apie paskirtą vienkartinę pašalpą informuoti (*reikalingą pažymėti x*):

- ☐ raštu (*nurodyti adresą*)
☐ el. paštu (*nurodyti adresą*)

PRIDEDAMA (*nurodyti pridedamus dokumentus*):

1. _____, ____ lapas (-ai);
2. _____, ____ lapas (-ai);
3. _____, ____ lapas (-ai);
4. _____, ____ lapas (-ai);
5. _____, ____ lapas (-ai);
6. _____, ____ lapas (-ai);
7. _____, ____ lapas (-ai);
8. _____, ____ lapas (-ai).

Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga ir prašoma vienkartinė pašalpa nebuvo išmokėta kitoje savivaldybėje.

(parašas, vardas ir pavardė)

Esu informuotas, kad:

1. Prašyme pateiktų asmens duomenų valdytoja: Vilniaus miesto savivaldybės administracija, kodas 188710061, Konstitucijos pr. 3, Vilnius, savivaldybe@vilnius.lt.
2. Asmens duomenų tvarkymo tikslas: išnagrinėti prašymą dėl vienkartinės pašalpos.
3. Asmens duomenys saugomi ne ilgiau negu 2 metus, išskyrus atvejus, kai ilgesnį terminą nustato teisės aktai.
4. Asmens duomenys tvarkomi vadovaujantis Bendrojo duomenų apsaugos reglamento 6 straipsnio 1 dalies c punktu, t. y. vykdant teisinę prievolę.
5. Asmens duomenys bus pateikti Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijai.
6. Asmens duomenys gali būti pateikti ikiteisminio tyrimo įstaigai, prokurorui ar teismui dėl jų žinioje esančių administracinių, civilinių, baudžiamųjų bylų kaip įrodymai ar kitais įstatymų nustatytais atvejais, kai tokių duomenų pateikimas yra privalomas teisės aktų nustatyta tvarka.
7. Duomenų apsaugos pareigūno kontaktai: Konstitucijos pr. 3, LT-09601 Vilnius, duomenuapsauga@vilnius.lt, (8 5) 211 2664.
8. Turiu teisę raštu arba el. paštu savivaldybe@vilnius.lt kreipdamasis į duomenų valdytoją prašyti:
 - 8.1. leisti susipažinti su savo asmens duomenimis;
 - 8.2. juos ištaisyti arba ištrinti, arba apriboti jų tvarkymą;
 - 8.3. pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (L. Sapiegos g. 17, 10312 Vilnius, ada@ada.lt).

(parašas, vardas ir pavardė)

Prašymas skirti vienkartinę pašalpą Nr. _____ gautas _____
(gavimo data)

- ☐ Pateikti visi reikalingi dokumentai
- ☐ Nepateikti dokumentai:

Nepateikti dokumentai	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą ir dokumentus priėmė:

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)
