

LIETUVOS RESPUBLIKOS KRAŠTO APSAUGOS MINISTRO
ĮSAKYMAS

**DĖL KRAŠTO APSAUGOS MINISTRO 2011 M. SPALIO 26 D. ĮSAKYMO NR. V-1218
„DĖL KARO PRIEVOLININKŲ, IKI JIE ĮSTATYMŲ NUSTATYTA TVARKA
ĮGYJA KARIO STATUSĄ, APRŪPINIMO IR IŠLAIDŲ, SUSIJUSIŲ SU
APRŪPINIMU, APMOKĖJIMO TVARKOS APRAŠO PATVIRTINIMO“
PAKEITIMO**

2012 m. kovo 13 d. Nr. V-262
Vilnius

P a k e i č i u Karo prievolininkų, iki jie įstatymų nustatyta tvarka įgyja kario statusą, aprūpinimo ir išlaidų, susijusių su aprūpinimu, apmokėjimo tvarkos aprašą, patvirtintą Lietuvos Respublikos krašto apsaugos ministro 2011 m. spalio 26 d. įsakymu Nr. V-1218 „Dėl Karo prievolininkų, iki jie įstatymų nustatyta tvarka įgyja kario statusą, aprūpinimo ir išlaidų, susijusių su aprūpinimu, apmokėjimo tvarkos aprašo patvirtinimo“ (Žin., 2011, Nr. [131-6236](#)):

1. Išdėstau 12 punktą taip:

„12. Anketa pildo:

12.1. I dalį, II dalies pirmą ir ketvirtą punktus – karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos institucijos specialistas;

12.2. II dalies antrą ir trečią punktus – krašto apsaugos sistemos sveikatos priežiūros įstaigos vadovo paskirtas atsakingas asmuo;

12.3. III dalį – karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos institucijos biudžeto specialistas.“

2. Tvarkos aprašo priedą „Karo prievolininko aprūpinimo anketa“ ir išdėstau jį nauja redakcija (pridedama).

KRAŠTO APSAUGOS MINISTRĖ

RASA JUKNEVIČIENĖ

Tvarkos aprašo priedas

(karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos institucijos pavadinimas)

KARO PRIEVOLININKO APRŪPINIMO ANKETA

I. Karo prievolinko anketiniai duomenys *

Vardas	
Pavardė	
Asmens kodas	
Paso ar tapatybės kortelės numeris	
Gyvenamoji vieta	
Telefono Nr.	
Banko pavadinimas, sąskaitos Nr.	

* Duomenis įveda karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos institucijos specialistas, tačiau Karo prievolinkas privalo juos patikrinti.

Prašau man priklausančias išmokas (reikalingą punktą pažymėti ženklų X)

O – pervesti į nurodytą sąskaitą;

O – atsiųsti pašto perlaidą į _____ pašto skyrių _____
(pašto skyriaus adresas, indeksas)

Patvirtinu, jog nurodyti duomenys teisingi.

_____ (karo prievolinko vardas, pavardė, parašas, data)

II. Karo prievolinkui priklausančių išmokų pagrindas

1. Karo prievolinko patikrinimas karo prievolę administruojančioje institucijoje

Atvyko	Išvyko	Dienų sk.

_____ (karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos institucijos darbuotojo vardas, pavardė, parašas, data)

2. Karo prievolinko patikrinimas krašto apsaugos sistemos sveikatos priežiūros įstaigoje

Atvyko	Išvyko	Dienų sk.

3. Karo prievolininko ištyrimas kitoje sveikatos priežiūros įstaigoje krašto apsaugos sistemos sveikatos priežiūros įstaigos siuntimu:

(med. įstaigos pavadinimas)

(med. pažymos Nr., išdavimo data)

	Atvyko	Išvyko	Dienų sk.
Tyrimai atlikti ambulatoriškai			
Tyrimai atlikti stacionare			

Patvirtinu, jog antrame ir trečiame punktuose nurodyti duomenys teisingi.

(krašto apsaugos sistemos sveikatos priežiūros įstaigos atsakingas asmuo, pavardė, parašas, data)

4. Karo prievolininkas **įvykdė** / **neįvykdė** nustatytus nurodymus (kas nereikalinga, išbraukti)

Patvirtinu, jog nurodyti duomenys teisingi

(karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos institucijos darbuotojo vardas, pavardė, parašas, data)

III. Karo prievolininkui priklausančios išmokos

	Dienų skaičius, atstumas (km)	Vienos dienos ar vieno km kompensuojama suma	Išmokama suma
Dienpinigiai			
Maitinimosi išlaidų piniginė kompensacija			
*Kelionės išlaidų komp.			
iš viso			

Patvirtinu, jog trečioje dalyje nurodyti duomenys teisingi.

(karo prievolę administruojančios krašto apsaugos sistemos institucijos biudžeto specialisto vardas, pavardė, parašas, data)

* Kelionės išlaidos karo prievolininkui mokamos krašto apsaugos ministro nustatyta tvarka.
