┌ ┐

└ ┘

ASMENS, KURIS KREIPĖSI DĖL IŠMOKOS

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas | Deklaravimo data¹ |
| Telefono Nr. |

¹ *Duomenys gaunami iš valstybes registrų*

|  |  |
| --- | --- |
| Faktinės gyvenamosios vietos adresas² |  |
| Telefono Nr. |

² *Nurodomas tik tuo atveju, jeigu asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba jo faktinė gyvenamoji vieta nesutampa su deklaruota gyvenamąja vieta*

(savivaldybės (seniūnijos) pavadinimas)

# PRAŠYMAS

**IŠMOKĖTI TIKSLINĘ KOMPENSACIJĄ GAVĖJO MIRTIES ATVEJU**

20 m. d.

Prašau išmokėti tikslinę kompensaciją mirus ją gavusiam asmeniui:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas | Deklaravimo data¹ |
| Telefono Nr. |

|  |  |
| --- | --- |
| Faktinės gyvenamosios vietos adresas³ |  |
| Telefono Nr. |

³ *Nurodomas tik tuo atveju, jeigu miręs asmuo nebuvo deklaravęs gyvenamosios vietos arba jo faktinė gyvenamoji vieta nesutampa su deklaruota gyvenamąja vieta*

## PAPILDOMA INFORMACIJA APIE MIRUSĮ ASMENĮ:

* 1. Mirties data

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* 1. Tikslinės kompensacijos, kurią gaudavo miręs asmuo, pavadinimas (individualios pagalbos teikimo išlaidų (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – priežiūros (pagalbos) išlaidų ar slaugos išlaidų)
  2. Ar miręs asmuo su negalia buvo apgyvendintas (slaugomas) globos, auklėjimo ar slaugos įstaigoje?

Taip Ne

Jei „Taip“, nurodykite nuo kada ir iki kada buvo apgyvendintas ir kokioje įstaigoje:

## IŠMOKĄ PRAŠAU MOKETI:

banke

(banko pavadinimas, jo filialo (skyriaus) pavadinimas, banko kodas)

(asmens sąskaitos Nr.)

savivaldybės (seniūnijos) kasoje

pašto skyriuje Nr.

(pašto skyriaus Nr.)

1. **ESU INFORMUOTAS(-A**), kad išmokos skyrimas bus svarstomas pasibaigus einamojo mėnesio mokėjimui, kai mokėjimo įmonės pateiks duomenis apie neišmokėtas tikslines kompensacijas.
2. **INFORMACINĮ LAPELĮ GAVAU**: Taip Ne

**PRIDEDAMA** (surašyti pridedamus dokumentus):

1.

2.

3.

4.

Pareiškėjas

(parašas) (vardas ir pavardė)

Bylos Nr.

Prašymas gautas Nr.

(gavimo data)

Pateikti visi reikalingi dokumentai

Nepateikti išmokai skirti reikalingi dokumentai

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

Prašymą ir dokumentus priėmė

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

## INFORMACINIS LAPELIS

Informacinis lapelis įteikiamas įregistravus prašymą

Bylos Nr.

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavarde)

Prašymas gautas Nr.

(gavimo data)

Pateikti visi reikalingi dokumentai

Nepateikti išmokai skirti reikalingi dokumentai

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nepateikti dokumentai | Pateikimo data | Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavarde ir parašas |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prašymą ir dokumentus priėmė

(pareigu pavadinimas)

(parašas) (vardas ir pavarde)