**LABDAROS IR PARAMOS FONDUI „SENELIAMS“**

**PRAŠYMAS - PARAIŠKA PARAMAI GAUTI**

201\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_ d.

*Prašymą – paraišką pildo nedirbantys pensininkai, negaunantys kitų pajamų, išskyrus pensiją ir kitas socialines išmokas arba jų įgalioti asmenys. Pildoma paramos gavėjo vardu.*

|  |
| --- |
| **DUOMENYS APIE PAREIŠKĖJĄ** |
| **Vardas** |
| **Pavardė** |
| **Pareiškėjo banko sąskaitos numeris**  |
| **Banko pavadinimas** |
| **Asmens kodas** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas**  |  |
| **Faktinės gyvenamosios vietos adresas**(pildoma, kai nesutampa su deklaruotos gyvenamosios vietos adresu)  |  |
| **Telefonas** | **El. paštas** |
| **LABDAROS - PARAMOS DALYKAS IR PASKIRTIS** |
| **Labdaros ir paramos dalykas** | **Jums reikalinga (pažymėkite** 🗵**):** | **Paskirtis****(aprašykite):** |
| **Pinigi-****nės****lėšos** | * **Piniginės lėšos (Lt)**

(parašykite reikalingą pinigų sumą ir kam ji būtų naudojama) |  |
| **Bet koks kitas turtas** | * **Maisto produktai**
 | (pildyti nereikia) |
| * **Daiktai / Prekės**

(higienos, slaugos reikmenys, namų apyvokos daiktai, neįgaliųjų technika ir pan.) |  |
| **Suteiktos paslaugos** | * **Paslaugos**

(transporto, socialinės rūpybos, religinės, psichologinės, laisvalaikio, užimtumo, reabilitacijos ir pan.) |  |
| **PARAMOS BŪTINUMO PAGRĮSTUMAS** |
| **Nurodykite, kokias mėnesines pajamas gaunate, jų sumas (Lt)** | * Senatvės pensija:
 |  |
| * Socialinė pašalpa:
 |  |
| * Išmokos:
 |  |
| * Kompensacijos:
 |  |
| * Kita:
 |  |
| **Jūs gyvenate:** | * Vienas (-a)
* Ne vienas (-a)
 |
| **Jei gyvenate ne vienas (-a), kokios yra kiekvieno suaugusio šeimos nario (be Jūsų) vidutinės mėnesio pajamos per paskutinius 6 mėn.?** | * 1 šeimos narys, ............. Lt
* 2 šeimos narys, ............. Lt
* 3 šeimos narys, ..............Lt
* .........................................
 |
| **Ar su Jumis gyvena vaikų iki 18 m.? Jeigu taip, parašykite jų skaičių** | * Taip, ...........
* Ne
 |
| **Trumpai apibūdinkite savo gyvenimo sąlygas, pagrįskite paramos gavimo svarbą** |  |
| **Ar dėl paramos kreipiatės pirmą kartą?** | * Taip
* Ne
 |
| **Jeigu kreipiatės ne pirmą kartą, nurodykite, kokią paramą esatę gavęs** **(-usi)** | * Piniginės lėšos (įrašykite sumą): ............ Lt
* Maisto produktai
* Daiktai / Prekės
* Paslaugos
 |

**TVIRTINU**, kad pateikta informacija teisinga.

**ŽINAU IR SUTINKU:**

1. Kad paramos teikimo tikslais apie mane gali būti renkama informacija iš kitų institucijų bei duomenys apie skirtą paramą man gali būti teikiami kitoms institucijoms / įstaigoms.
2. Kad paramos gavimo atveju mano vardas ir pavardė bus skelbiami viešose Fondo ataskaitose.
3. Teikti paramą teikiančiai institucijai / įstaigai informaciją, reikalingą paramai gauti.
4. Paramą panaudoti pagal tikslinę paskirtį.

**PRIDEDAMA** *(pridedamus dokumentus pažymėti* 🗵 *)***:**

* Pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija: paso, asmens tapatybės kortelės arba naujo pavyzdžio vairuotojo pažymėjimo.
* Pensininko pažymėjimo kopija.
* Neįgaliojo pažymėjimo kopija.
* Pažyma ar banko sąskaitos išrašas apie pareiškėjo 6 paskutinių mėnesių pajamas.

Pareiškėjas (įgaliotas asmuo) (*pabraukti*) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (parašas) (vardas ir pavardė)