**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)