|  |  |
| --- | --- |
|  | SP-10 (1) forma patvirtinta Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro  2005 m. birželio 27 d. įsakymu Nr. A1-183  (Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo  ministro 2017 m. kovo 29 d. įsakymo Nr. A1-157  redakcija) |

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Faktinės gyvenamosios vietos adresas | El. paštas |
|  | Telefono Nr. |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

padalinio arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

**PRAŠYMAS GAUTI JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ**

20\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ d.

**Prašau skirti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(nurodyti konkrečią judėjimo techninės pagalbos priemonę)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Asmens antropometriniai ir fiziniai duomenys** *(įrašyti)*:

Ūgis ..............................................................................................................................

Svoris ...........................................................................................................................

Klubų plotis ..................................................................................................................

Kita ...............................................................................................................................

**2. Techninės pagalbos priemonės techniniai duomenys** *(įrašyti)*:

Sėdynės plotis ................................................................................................................

Sėdynės gylis .................................................................................................................

Nugaros atramos aukštis ................................................................................................

Kita .................................................................................................................................

**3.** **Priežastys gauti techninės pagalbos priemonę** *(pažymėkite 🗵)***:**

3.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis

3.2. Asmeniui nustatytas darbingumo lygis

3.3. Asmeniui nustatytas specialiųjų poreikių lygis

3.4. Asmeniui nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis arba visiška negalia

3.5. Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos turi akivaizdžių neįgalumo požymių, kurie laikui bėgant nepasikeis (kol jam neįgalumo ar darbingumo lygis dar nenustatytas)

3.6. Asmuo turi judesio raidos sutrikimų (kol jam neįgalumo lygis dar nenustatytas)

3.7. Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių

3.8. Kita ....................................................................................................................

**4. Papildoma informacija** *(pažymėkite 🗵)*:

4.1. Asmuo kreipiasi pirmą kartą

4.2. Asmuo kreipiasi pakartotinai nepasikeitus sveikatos būklei

4.3. Asmuo kreipiasi pakartotinai pasikeitus sveikatos būklei

4.4. Kita .............................................................................................................................

**5. Pridedama** *(pažymėkite 🗵)*:

5.1. Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, \_\_\_\_ lapai.

5.2. Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, \_\_\_\_\_ lapai.

5.3. Išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a), \_\_\_\_\_\_\_ lapai.

5.4. Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, \_\_\_\_\_ lapai.

5.5. Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos, dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, \_\_\_\_\_ lapai.

5.6. Dokumento, patvirtinančio, kad asmuo sukako nustatytą senatvės pensijos amžių (pavyzdžiui, asmens tapatybę patvirtinančio dokumento arba socialinio draudimo senatvės pensijos gavėjo pažymėjimo, šalpos senatvės pensijos gavėjo pažymėjimo), kopija, \_\_\_ lapai.

5.7. Kita ..............................................................................................................................

**6. Tvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga**.

**7. Esu informuotas, kad:**

7.1. Visi šiame prašyme nurodyti mano asmens duomenys (vardas, pavardė, asmens kodas, deklaruotos ar faktinės gyvenamosios vietos adresas, telefono ryšio numeris, elektroninio pašto adresas, antropometriniai ir fiziniai duomenys, neįgalumo ar darbingumo lygis, specialiųjų poreikių lygis, sveikatos duomenys) gali būti tikrinami valstybės registruose (kadastruose), žinybiniuose registruose ar kitose valstybės informacinėse sistemose šio prašymo nagrinėjimo tikslais.

7.2. Nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus judėjimo techninės pagalbos priemonei gauti, ji nebus išduodama, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

7.3. Asmens duomenis tvarkančios institucijos užtikrina, kad asmens duomenų tvarkymas atitiktų Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymo ir 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamento (ES) 2016/679 dėl fizinių asmenų apsaugos tvarkant asmens duomenis ir dėl laisvo tokių duomenų judėjimo ir kuriuo panaikinama Direktyva 95/46/EB (Bendrasis duomenų apsaugos reglamentas) (OL 2016 L 119, p. 1) (toliau – Reglamentas) nuostatas. Duomenų subjekto teisės įgyvendinamos vadovaujantis Reglamento ir institucijos, tvarkančios asmens duomenis, duomenų subjektų teisių įgyvendinimo taisyklėmis.

**8.** **Sutinku sumokėti nustatyto dydžio įmoką** *(pasirinkti)*: fiksuotą .......................... Eur / ............................. procentų kainos ar likutinės vertės įmoką.................................. Eur.

**9. Kita informacija**...............................................

Pareiškėjas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas ir pavardė)

*arba*

motina (įmotė), tėvas (įtėvis),

pareiškėjo sutuoktinis,

pareiškėjo pilnametis vaikas,

globėjas (rūpintojas) arba pareiškėjo įgaliotas atstovas,

savivaldybės socialinis darbuotojas,

neįgaliųjų asociacijos atstovas

*(pabraukite)*

Pateikti visi reikalingi dokumentai

Nepateikti šie dokumentai gauti judėjimo techninės pagalbos priemonę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dokumento pavadinimas | Pateikimo  data | Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Informacinis lapelis įteikiamas pareiškėjui

užregistravus prašymą

**INFORMACINIS LAPELIS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas ir pavardė)

prašymas skirti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ priimtas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(nurodyti prašomos skirti judėjimo techninės pagalbos priemonės pavadinimą) (gavimo data)

Pateikti visi reikalingi dokumentai

Nepateikti šie dokumentai gauti judėjimo techninės pagalbos priemonę:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dokumento pavadinimas | Pateikimo data | Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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