

(Prašymą pateikiančio (arba atstovaujamo) asmens vardas, pavardė didžiosiomis raidėmis)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(asmens kodas)

(deklaruota gyvenamoji vieta)

(duomenys ryšiui palaikyti)

(atstovaujančio asmens vardas, pavardė didžiosiomis raidėmis)

(duomenys ryšiui palaikyti)

Alytaus miesto savivaldybės administracijos
Socialinės paramos skyriui

PRAŠYMAS SKIRTI IŠMOKĄ NEĮGALIESIEMS

(data)

Alytus

Prašyčiau skirti man išmoką neįgaliems.

PRIDEDAMA:

1. Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapas (-ai).
2. Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos išduotos darbingumo lygio pažymos (invalidumo pažymėjimo, išduoto iki 2005 m liepos 1 d.) kopija, _____ lapas (-ai).

Atsakymą pageidaučiau atsiimti asmeniškai.

Sutinku, kad mano pateikti asmens duomenys būtų tvarkomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu.

(parašas)

(vardas, pavardė)