

ASMUO, KURIAM REIKIA TRANSPORTO PASLAUGŲ

**Vardas** \_\_\_\_\_

**Pavardė** \_\_\_\_\_

**Gimimo data** \_\_\_\_\_

<b>Faktinės gyvenamosios vietos adresas:</b>	<b>Telefono Nr.</b>
--	---------------------

**Prienų rajono savivaldybės socialinių paslaugų centrui**

**PRAŠYMAS GAUTI TRANSPORTO PASLAUGAS**

**2019 m. d.**

**Prašau suteikti transporto paslaugas, dėl:**

- Negalios, senatvės  
 Nedarbo, skurdo  
 Smurto  
 Kitos priežastys.  
 Sutinku mokėti visą transporto paslaugos kainą, nevertinant finansinių galimybių.

**Prie prašymo pridedami dokumentai:**

- neįgaliojo arba pensininko pažymėjimo kopija;  
 pažymos apie pajamas ir kiti šeimos pajamas įrodantys dokumentai, lapai .

**Sutinku, [ ] Nesutinku, kad mano asmens duomenys būtų naudojami siekiant įvertinti mano ir mano šeimos narių pajamas, siekiant pritaikyti lengvatą pagal Transporto paslaugų organizavimo ir teikimo tvarkos aprašo 23 p.**

**Šeimos narių skaičius:**

**Prašymą pateikė** (pabraukti)

Pageidaujantis gauti socialines paslaugas  
asmuo ar jo globėjas (rūpintojas)

(vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

Kiti suinteresuoti asmenys, bendruomenės  
nariai ir kt.

\_\_\_\_\_  
(įrašyti)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas, pavardė)