

ASMUO, KURIAM REIKIA SOCIALINIŲ PASLAUGŲ

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	Deklaravimo data
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	Telefono Nr.
--------------------------------------	--------------

VIEŠOJI ĮSTAIGA LAZDIJŲ SOCIALINIŲ PASLAUGŲ CENTRAS

(savivaldybės (seniūnijos, įstaigos teikiančios socialines paslaugas) pavadinimas)

PRAŠYMAS-PARAIŠKA SOCIALINĖMS PASLAUGOMS GAUTI

20 __ m. _____ d.

Prašau suteikti šias socialines paslaugas (tai, kas reikalinga, žymėti ☒):

Bendrašias

- Informavimo ir konsultavimo
- Tarpininkavimo
- Specialiojo transporto _____

(Įrašyti maršrutą ir datą)

- Kitų bendrųjų socialinių paslaugų (įrašyti) _____

Priežastys bendrosioms socialinėms paslaugoms gauti:

- Negalia
- Liga
- Senatvė
- Kitos priežastys (nurodykite) _____

Prašymą-paraišką pateikė (pabraukti)

Pageidaujantis gauti socialines paslaugas
asmuo (vienas iš suaugusių šeimos narių)
ar jo globėjas (rūpintojas)

_____ (parašas) _____ (vardas, pavardė)

Kiti suinteresuoti asmenys, bendruomenės
nariai ir kt. (įrašyti)

Prašome nurodyti priežastį, dėl kurios asmuo (vienas iš suaugusių šeimos narių ar jo globėjas, rūpintojas) nesikreipė pats (įrašyti)