SP-8 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 2023 m. vasario 6 d. įsakymo Nr. A1-76 redakcija)

**(Prašymo-paraiškos gauti socialines paslaugas SP-8 forma)**

ASMUO (ŠEIMA), KURIAM (KURIAI) REIKIA SOCIALINIŲ PASLAUGŲ1

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

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asmens kodas (gimimo data, jei neturi asmens kodo) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Gyvenamosios vietos adresas arba nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, jei asmuo įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeklaravusių) asmenų apskaitą2 |  |
|  | Telefono ryšio Nr. |
|  | El. pašto adresas |

|  |  |
| --- | --- |
| Asmens (šeimos) nuolatinės gyvenamosios vietos adresas |  |
| Telefono ryšio Nr. |
| El. pašto adresas |

*1 Jeigu socialinių paslaugų reikia šeimai, nurodomi vieno iš suaugusių šeimos narių duomenys.*

*2 Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.*

Prašymą-paraišką teikiantis asmuo *(nurodyti, jei teikia ne pats asmuo ar vienas iš šeimai atstovaujančių suaugusių šeimos narių)*:

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

(vardas, pavardė, ryšys su asmeniu (šeima), gyvenamosios vietos adresas (jei prašymą teikia institucijos, įstaigos ar organizacijos darbuotojas – darbovietės pavadinimas), telefono ryšio Nr., el. pašto adresas)

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

(savivaldybės (seniūnijos), į kurią kreipiamasi, pavadinimas)

**PRAŠYMAS-paraiška GAUTI SOCIALINeS PASLAUGaS**

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

Prašau skirti *(tinkamą variantą**pažymėti 🗵)*:

⬜ asmeniui \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vardas ir pavardė)

⬜ šeimai **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(šeimai atstovaujančio suaugusio šeimos nario vardas ir pavardė, suaugusių šeimos narių ir vaikų skaičius šeimoje)

šias socialines paslaugas *(tinkamą variantą pažymėti 🗵)*:

**1. Bendrąsias socialines paslaugas3** *(tinkamą variantą pažymėti* 🗵 *ir* *nurodyti, kur, kokiu laiku, kokia forma norima gauti paslaugas)*:

1.1.  Maitinimo organizavimas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.  Aprūpinimas būtiniausiais drabužiais ir avalyne \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.3.  Transporto organizavimas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.4.  Sociokultūrinės paslaugos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5.  Asmeninės higienos ir priežiūros paslaugų organizavimas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.6.  Kitos paslaugos *(nurodyti, kokios)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*3 Jeigu asmuo, kuriam prašoma socialinių paslaugų, Lietuvos Respublikos piniginės socialinės paramos nepasiturintiems gyventojams įstatymo nustatyta tvarka negauna socialinės pašalpos, nurodytos paslaugos jam savivaldybėje yra mokamos, bet jei asmuo nesutinka su savivaldybės nustatytu mokėjimo už bendrąsias socialines paslaugas dydžiu, pildomas Prašymo‑paraiškos gauti socialines paslaugas (toliau – Prašymas) 1 priedas, išskyrus atvejus, kai Prašymą pateikia* *bendruomenės nariai ar kiti suinteresuoti asmenys,* *veikdami asmens (šeimos) ar visuomenės socialinio saugumo interesais.*

**2. Socialinės priežiūros paslaugas** *(tinkamą variantą pažymėti 🗵 ir nurodyti įstaigą, kurioje pageidaujama gauti socialines paslaugas):*

2.1.  Pagalba į namus4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2.  Socialinių įgūdžių ugdymas, palaikymas ir (ar) atkūrimas4, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.3.  Apgyvendinimas savarankiško gyvenimo namuose4 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.4.  Apgyvendinimas nakvynės namuose4, 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5.  Laikinas apnakvindinimas5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.6.  Intensyvi krizių įveikimo pagalba4, 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.7.  Psichosocialinė pagalba4, 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.8.  Apgyvendinimas apsaugotame būste4, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.9.  Palydėjimo paslauga jaunuoliams4, 5\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.10.  Laikinas atokvėpis (socialinė priežiūra)4, 5 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.11.  Socialinė priežiūra šeimoms \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.12.  Kitos socialinės paslaugos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3**. **Socialinės globos paslaugas***(tinkamą variantą pažymėti 🗵 ir nurodyti įstaigą, kurioje pageidaujama gauti socialinę globą):*

3.1.  Dienos socialinė globa4:

3.1.1.  institucijoje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.1.2.  namuose \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.  Trumpalaikė socialinė globa4 *(nurodyti pageidaujamą trukmę):*

3.2.1.  institucijoje \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.2.2.  namuose \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.3.  Ilgalaikė socialinė globa (institucijoje)6 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.4.  Laikinas atokvėpis (globa) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4 *Pildomas Prašymo 1 priedas, išskyrus atvejus, kai Prašymą pateikia bendruomenės nariai ar kiti suinteresuoti asmenys, veikdami asmens (šeimos) ar visuomenės socialinio saugumo interesais.*

*5 Prašymo 1 priedo pildyti nebūtina, jei socialinės paslaugos asmeniui (šeimai) reikalingos, siekiant išvengti grėsmės jo (jos) fiziniam ar emociniam saugumui, sveikatai ar gyvybei (šie duomenys gali būti pateikti, kai nustatomas asmens (šeimos) socialinių paslaugų poreikis arba kai teikiamos socialinės paslaugos).*

*6 Pildomi Prašymo 1, 2 priedai, išskyrus atvejus, kai Prašymą pateikia bendruomenės nariai ar kiti suinteresuoti asmenys, veikdami asmens (šeimos) ar visuomenės socialinio saugumo interesais.*

4. Kita informacija, pageidavimai *(jeigu asmuo pageidauja, pateikia, jo nuomone, skiriant socialines paslaugas svarbią informaciją)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.** **Pastaba.** Duomenys apie šeimos sudėtį, šeimos narių veiklos pobūdį ir jų socialinę padėtį pateikiami užpildant SP-1 ir SP-2 formas.

**6.** **PRIDEDAMA** *(pridedamus dokumentus pažymėti 🗵)*7:

6.1. ⬜ Dokumentai, patvirtinantys asmens (šeimos) pajamas, arba jų kopijos, \_\_\_ lapų

6.2. ⬜ Dokumentų, patvirtinančių turto įsigijimą, kopijos, \_\_\_\_ lapų

6.3. ⬜ 1 priedas. Informacija apie asmens (šeimos) pajamas

6.4. ⬜ 2 priedas. Informacija apie asmens (šeimos) turtą

*7 Pareiškėjui nereikia pateikti dokumentų, jei informacija gaunama iš valstybės ar žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.*

**7.** Informaciją apie priimtus sprendimus dėl socialinių paslaugų skyrimo prašau teikti:

 paštu, korespondencijos adresas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 elektroniniu paštu, el. p. adresas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8**.  **Patvirtinu**, kad pateikta informacija yra teisinga.

**9.  Įsipareigoju** *(žymi asmuo, kuriam prašoma socialinių paslaugų (jo globėjas, rūpintojas), ar vienas iš suaugusių šeimos, kuriai prašoma socialinių paslaugų, narių)*:

9.1. teikti socialines paslaugas organizuojančiai institucijai ar šias paslaugas teikiančiai įstaigai informaciją, reikalingą socialinių paslaugų poreikiui nustatyti, socialinėms paslaugoms gauti ar jų tęstinumui užtikrinti;

9.2. pranešti savivaldybei arba paslaugas teikiančiai įstaigai apie socialinių paslaugų gavimo laikotarpiu įvykusius savo (šeimos) pajamų ir turto pasikeitimus per 30 kalendorinių dienų nuo dienos, kurią jie įvyko.

**10.  Esu informuotas, kad** *(žymi asmuo, kuriam prašoma socialinių paslaugų (jo globėjas, rūpintojas), ar vienas iš suaugusių šeimos, kuriai prašoma socialinių paslaugų, narių)*:

10.1. savivaldybės administracija Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens duomenų apsaugą ir tvarkymą, nustatyta tvarka gaus ir tvarkys duomenis ir informaciją, nurodytą šioje formoje bei teisės aktuose, reglamentuojančiuose socialinių paslaugų skyrimą ir administravimą, apie mane ir bendrai gyvenančius asmenis, kuriais remiantis nustatoma teisė į socialines paslaugas, iš valstybės registrų (kadastrų), žinybinių registrų, valstybės informacinių sistemų, kitų informacinių sistemų. Teisėto asmens duomenų tvarkymo sąlygos nustatytos 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) 6 straipsnio 1 dalies c ir e punktuose bei 9 straipsnio 2 dalies b punkte. Asmens duomenų tvarkymo tikslai – įvertinti, ar asmuo turi teisę į socialines paslaugas, taip pat administruoti socialines paslaugas. Dokumentai saugomi ir tvarkomi savivaldybės administracijoje Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka Lietuvos vyriausiojo archyvaro nustatytais terminais. Duomenų subjekto teisės įgyvendinamos Reglamento (ES) 2016/679 ir savivaldybės administracijos, į kurią kreipiamasi dėl duomenų subjekto teisių įgyvendinimo, nustatyta tvarka;

10.2. socialinių paslaugų teikimo tikslais apie mane (mano šeimos narius) iš kitų institucijų bus renkama informacija, o duomenys apie man (mano šeimai) skirtas socialines paslaugas, užtikrinant jų konfidencialumą, teisės aktų nustatyta tvarka gali būti teikiami kitoms institucijoms;

10.3. savivaldybė gali pareikalauti papildomų dokumentų, patvirtinančių mano (mano šeimos narių) pateiktų duomenų teisingumą;

10.4. sąmoningai pateikus neteisingą informaciją, socialinių paslaugų teikimas man (mano šeimai) gali būti nutrauktas arba sustabdytas.

**11.** **Patvirtinu**, kad informacinį lapelį gavau8 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(pareiškėjo parašas)

*8Jei Prašymas teikiamas elektroniniu būdu, pareiškėjas susipažįsta su informacija, nurodyta Informaciniame lapelyje.*

Prašymą pateikė: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(parašas) (vardas ir pavardė)

Jeigu Prašymą teikia ne pats asmuo ar vienas iš suaugusių šeimos narių, nurodoma priežastis, dėl kurios asmuo arba šeimai atstovaujantis suaugęs šeimos narys nesikreipė pats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**(PILDO DARBUOTOJAS)**

Bylos Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymas gautas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gavimo data)

⬜ Pateikti visi reikalingi dokumentai.

⬜ Nepateikti dokumentai:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Nepateikto dokumento pavadinimas | Prašoma dokumento pateikimo data *(metai, mėnuo, diena)* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (pareigų pavadinimas) |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (parašas) (vardas ir pavardė) |