

Prienų rajono savivaldybės
socialinių paslaugų centro
techninės pagalbos priemonių
nuomos tvarkos 1 priedas

ASMENS, KURIS LAIKINAI NAUDOSIS IŠSINUOMOTĄ TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONE,

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

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

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. pašto adresas
	Telefono ryšio Nr.

(techninės pagalbos priemonių nuomos paslauga)

teikiančios įstaigos pavadinimas)

PRAŠYMAS IŠSINUOMOTI TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONE

20__ m. _____ d.

1. Prašau išnuomoti _____
(techninės pagalbos priemonės pavadinimas)

2. Asmens antropometriniai ir fiziniai duomenys (įrašyti tik tuos duomenis, kurie yra būtini techninės pagalbos priemonei tinkamai parinkti):

- 2.1. Ūgis
- 2.2. Svoris
- 2.3. Kita

3. Techninės pagalbos priemonės techniniai duomenys (įrašyti tik tuos duomenis, kurie yra būtini techninės pagalbos priemonei tinkamai parinkti):

- 3.1. Sėdynės plotis
- 3.2. Sėdynės gylis
- 3.3. Kita

4. Pagrindas gauti judėjimo techninės pagalbos priemonę (pažymėkite

4.1. Asmeniui nustatytas neįgalumo lygis.

4.2. Asmeniui nustatytas darbingumo lygis.

4.3. Asmeniui nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis arba visiška negalia.

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

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

4.6. Asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių.

4.7. Asmeniui nustatytas paliatyvosios pagalbos paslaugų poreikis.

5. Priedama (pažymėkite):

- 5.1. Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, _____ lapai.
- 5.2. Išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a), _____ lapai.
- 5.3. Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, _____ lapai.
- 5.4. Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos, dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, _____ lapai.
- 5.5. Dokumento, patvirtinančio, kad asmuo sukako nustatytą senatvės pensijos amžių (pavyzdžiui, socialinio draudimo senatvės pensijos gavėjo pažymėjimo, šalpos senatvės pensijos gavėjo pažymėjimo), kopija, _____ lapai.

6. Esu informuotas, kad:

6.1. 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 (duomenys apie sveikatos sutrikimų pobūdį) gali būti tikrinami valstybės registruose (kadastruose), žinybiniuose registruose ar kitose valstybės informacinėse sistemose šio prašymo nagrinėjimo tikslu.

6.2. Nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus techninės pagalbos priemonei išsinuomoti, nuomos paslaugos teikimo sutartis nebus pasirašyta, o neteisėtai išsinuomotą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti Centrai ir sumokėti nuomos mokesčių.

6.3. 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; toliau – Reglamentas) nuostatas. Dokumentai, įskaitant dokumentus, kuriuose yra asmens duomenų, saugomi Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka Lietuvos vyriausiojo archyvaro nustatytais terminais. Duomenų subjekto teisės įgyvendinamos Reglamento ir duomenų valdytojo, į kurį kreipiamasi dėl duomenų subjekto teisių įgyvendinimo, nustatyta tvarka.

7. Kita papildoma informacija/pastabos (jeigu asmuo pageidauja, jis gali nurodyti reikšmingą informaciją dėl pageidaujamos išsinuomoti techninės pagalbos priemonės)

8. Patvirtinu, kad pateikta informacija yra teisinga.

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)

Prašymą priėmė

_____ (pareigų pavadinimas)

_____ (parašas)

_____ (vardas ir pavardė)