



- nustatytas didelių specialiųjų poreikių lygis
- nustatytas vidutinių specialiųjų poreikių lygis
- nustatytas nedidelių specialiųjų poreikių lygis
- Kita .....

- Nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis arba visiška negalia
- Asmuo po ūmios traumos, sužeidimo ar ligos ir turi akivaizdžių neįgalumo požymių, kurie laikui bėgant nepasikeis (kol jam neįgalumo ar darbingumo lygis dar nenustatytas)
- Vaikas turi judesio raidos sutrikimų (kol jam neįgalumo lygis dar nenustatytas)
- Kreipiasi pirmą kartą
- Kreipiasi pakartotinai nepasikeitus sveikatos būklei
- Kreipiasi pakartotinai pasikeitus sveikatos būklei
- Kita .....

**PRIDEDAMA:**

- Asmens (vieno iš tėvų (įtėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, \_\_\_\_\_ lapai
- Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, \_\_\_\_\_ lapai
- Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), \_\_\_\_\_ lapai
- Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, \_\_\_\_\_ lapas
- Neįgaliojo pažymėjimo, invalido pažymėjimo ir (ar) specialiojo nuolatinės slaugos poreikio nustatymo pažymos, dokumento, kuriame nurodyta, kad asmeniui nustatyta visiška negalia, kopija, \_\_\_\_\_ lapas (-ai)
- Kiti.....

**ŽINAU IR SUTINKU:**

1. Kad visa pateikta informacija gali būti patikrinta.

2. Kad nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus judėjimo techninės pagalbos priemonei gauti, nebus išduodama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu gražinti Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritoriniam padaliniiui arba savivaldybės įstaigai.

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  
*(reikalingą pabraukti)*

- Pateikti visi reikalingi dokumentai
- Nepateikti šie dokumentai gauti judėjimo techninės pagalbos priemone:

Dokumento pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą  
 priėmė ir informacinį lapelį įteikė:

\_\_\_\_\_ (pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_ (parašas)

\_\_\_\_\_ (vardas ir pavardė)

SP-10 (11) 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 2010 m. gruodžio 31 d. įsakymo Nr. A1-634  
redakcija)

┌  
Dokumento gavimo registracijos žyma  
└

ASMUO, KURIS PRAŠO SKIRTI RANKOMIS AR AUTOMATIŠKAI REGULIUOJAMĄ LOVĄ:

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

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

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	El. paštas
	Telefono Nr.

(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio padalinio pavadinimas arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

### PRAŠYMAS GAUTI RANKOMIS ARBA AUTOMATIŠKAI REGULIUOJAMĄ LOVĄ

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

**Prašau skirti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą.**

**Priežastis priemonei gauti (reikalingą pažymėkite taip ):**

- Asmuo, kuriam nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis
- Asmuo, kuriam nustatyta visiška negalia
- Rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą įsigyju pirmą kartą
- Turima rankomis arba automatiškai reguliuojama lova visiškai nusidėvėjo
  - Neaprūpintas aktyvaus tipo vežimėliu ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių įsigyti aktyvaus tipo vežimėlių, eilę
  - Negavęs aktyvaus tipo vežimėlio išlaidų kompensacijos ir neįrašytas į asmenų, pageidaujančių gauti aktyvaus tipo vežimėlio įsigijimo išlaidų kompensacijos, eilę
  - Kita.....

**Bendrajai tvarka gautą aktyvaus tipo vežimėlį/rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą gražinau (gražinsiu) į \_\_\_\_\_**

(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritorinio skyriaus pavadinimas arba savivaldybės įstaigos pavadinimas)

**Sutinku sumokėti \_\_\_\_\_ procentų rankomis arba automatiškai reguliuojamos lovos kainos arba likutinės vertės (reikalingą pabraukti)**

**PRIDEDAMA:**

- Asmens (vieno iš tėvų (tėvių, globėjų, rūpintojų) tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, \_\_\_\_\_ lapai

- Teisę užsieniečiui nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje patvirtinančio dokumento kopija, \_\_\_\_\_ lapai
- Išrašas iš medicininių dokumentų (forma Nr. 027/a), \_\_\_\_\_ lapai
- Pažymos, patvirtinančios, kad asmuo yra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių asmenų apskaitą, kopija, \_\_\_\_\_ lapai
- Neįgaliojo pažymėjimo, invalidumo pažymėjimo kopija, \_\_\_\_\_ lapai
- Kita.....

TVIRTINU, kad pateikta informacija teisinga.

**ŽINAU IR SUTINKU:**

1. Kad visa pateikta informacija gali būti patikrinta.
2. Kad nusiėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus rankomis arba automatiškai reguliuojamai lovai gauti, rankomis arba automatiškai reguliuojama lova nebus išduodama ir prašymas anuliuojamas, o neteisėtai gautą techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti Techninės pagalbos neįgaliesiems centro teritoriniam padaliniiui arba savivaldybės įstaigai.

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  
*(reikalingą pabraukti)*

- Pateikti visi reikalingi dokumentai
- Nepateikti dokumentai gauti rankomis arba automatiškai reguliuojamą lovą:

Dokumentų pavadinimas	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą priėmė ir informacinį lapelį įteikė

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