

BYLOS NR.....

_____ (pareiškėjo vardas, pavardė)

_____ (asmens kodas)

_____ (gyvenamosios vietos adresas, telefono Nr., el. p. adresas)

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos
Socialinių išmokų skyriui

**PRAŠYMAS
DĖL IŠMOKOS IŠMOKĖJIMO MIRUS GAVĖJUI**

2020 m. _____ d. Nr. _____

Prašau išmokėti
(mirusiam gavėjui mokėtos išmokos pavadinimas)

mirus.....
(mirusio gavėjo vardas, pavardė)

Mirė

Išmoką mokėti:

PERVEDANT Į SĄSKAITĄ _____
(banko pavadinimas)

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| L | T | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(asmens sąskaitos Nr.)

_____ (mokėjimo kortelės pavadinimas ir Nr.)

PAŠTE _____
(pašto skyriaus Nr.)

Pažymėti, jei prašoma išmokėti šalpos išmoką

Esu informuotas (-a), kad šalpos išmokos skyrimas bus svarstomas pasibaigus einamojo mėnesio mokėjimui, kai mokėjimo įmonės pateiks duomenis apie neišmokėtas šalpos išmokas.

_____ (pareiškėjo parašas)

_____ (pareiškėjo vardas, pavardė)

_____ (darbuotojo parašas)

_____ (darbuotojo vardinis spaudas)