

Vardas, Pavardė	
Asmens kodas	
Adresas	
Telefono Nr.	

Savivaldybės įmonės „Vilniaus miesto būstas“  
Direktoriui

**PRAŠYMAS ĮRAŠYTI Į ASMENŲ IR ŠEIMŲ, TURINČIŲ TEISĘ Į  
SAVIVALDYBĖS BŪSTO SU BENDRO NAUDOJIMO PATALPŲ DALIMI  
NUOMĄ, SĄRAŠĄ**

\_\_\_\_\_  
(data)  
Vilnius

Prašau mane / mano \_\_\_\_\_ asmenų šeimą įrašyti į Asmenų ir šeimų, turinčių teisę į Savivaldybės būstą bendrabučio pastate nuomą, sąrašą, nes *(reikiamą variantą pažymėti)*:

**esu likęs be tėvų globos asmuo iki 36 metų su šeima;**

**esame jauna šeima** *(šeima, kurioje kiekvienas iš sutuoktinių ar asmenų, sudariusių registruotos partnerystės sutartį, yra iki 36 metų, taip pat šeima, kurioje motina arba tėvas, globėjas (rūpintojas) vieni augina vieną ar daugiau vaikų arba (ir) vaiką (vaikus), kuriam (kuriems) nustatyta nuolatinė globa (rūpyba), ir yra iki 36 metų);*

**esu neįgalus asmuo / mano šeimoje yra neįgalus asmuo** *(asmuo, kuriam Lietuvos Respublikos neįgaliųjų socialinės integracijos įstatymo nustatyta tvarka nustatytas arba sunkus ar vidutinis neįgalumo lygis, arba 40 procentų ar mažesnis darbingumo lygis, arba senatvės pensijos amžių sukakęs asmuo, kuriam nustatytas specialiųjų poreikių lygis);*

esu asmuo iki 36 metų, besimokantiems aukštosiose ar profesinio rengimo mokyklose, universitetuose.

**PRIDEDAMA:**

1. Visų šeimos narių Metinės gyventojų turto ir pajamų deklaracijos už praėjusius kalendorinius metus, \_\_\_lapai;
2. Visų pilnamečių šeimos narių sutikimas dėl duomenų tikrinimo, \_\_\_lapai;
3. Visų šeimos narių asmens dokumentų kopijos ir giminystės ryšį įrodantys dokumentai, \_\_\_lapai;
4. Neįgalumą, našlaičio ar likusių be tėvų globos asmenų statusą patvirtinantys dokumentai, \_\_\_lapai;
5. Sutikimai dėl duomenų tikrinimo, \_\_\_\_\_ lapai.

**PASIRAŠO VISI PILNAMEČIAI ŠEIMOS NARIAI:**

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(Parašas)

\_\_\_\_\_  
(Vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(Parašas)