
(vardas, pavardė, gim. metai)

(gyvenamosios vietos adresas)

(tel. Nr., el. pašto adresas)

_____ seniūnijai

PRAŠYMAS ASMENINIO ASISTENTO PASLAUGOM GAUTI

20 ____ m. _____ d.

Prašau man _____ suteikti asmeninio asistento paslaugas.

(vardas, pavardė)

Asmens, kuriam gali būti teikiama informacija apie priimtus sprendimus dėl asmeninio asistento paslaugų skyrimo, sustabdymo, atnaujinimo nutraukimo ar asmeninio asistento paslaugų teikėjo keitimo

(vardas, pavardė, gyvenamosios vietos adresas, tel. Nr., el. pašto adresas)

Pareiškėjas

arba jo vienas iš tėvų (tėvių), vaikas (įvaikis)

globėjas (rūpintojas), sutuoktinis,

įgaliotas atstovas (pabraukti)

_____ (Vardas ir pavardė)

_____ (Parašas)