Asmenų aprūpinimo judėjimo techninės pagalbos

priemonėmis tvarkos aprašo

2 priedas

**(Prašymo skirti judėjimo techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensaciją forma)**

ASMUO, KURIAM PRAŠOMA SKIRTI JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĘ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vardas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Pavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Asmens kodas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gimimo data |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Pastaba.** Gimimo data pildoma tik tuo atveju, kai asmuo, kuriam prašoma skirti judėjimo techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensaciją, neturi asmens kodo.

|  |  |
| --- | --- |
| Gyvenamosios vietos adresas |  |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nuolatinės gyvenamosios vietos adresas |  |
|  |

**Pastaba.** Gyvenamosios vietos adreso duomenys gaunami iš registrų ir valstybės informacinių sistemų. Nuolatinės gyvenamosios vietos adresas nurodomas tik tuo atveju, jei asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba nėra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeklaravusių) asmenų apskaitą, arba skiriasi asmens gyvenamoji vieta ir nuolatinė gyvenamoji vieta.

|  |  |
| --- | --- |
| Telefono ryšio numeris |  |
| Elektroninio pašto adresas |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Jei dėl judėjimo techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensacijos skyrimo asmeniui kreipiasi asmens atstovas (vienas iš asmens artimųjų giminaičių, sutuoktinis, sugyventinis ar partneris, asmens atstovas pagal įstatymą, asmens gyvenamosios vietos savivaldybės mero nustatyta tvarka paskirtas socialinis darbuotojas ar nevyriausybinės organizacijos, atstovaujančios asmens teisėms ir interesams, atstovas (toliau – asmens atstovas)), nurodomas asmens atstovo vardas, pavardė ir asmens atstovo pasirinkimu – kontaktiniai duomenys ryšiui palaikyti (korespondencijos adresas, telefono ryšio numeris ir (arba) elektroninio pašto adresas)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Techninės pagalbos neįgaliesiems centro (toliau – Centras)*

*teritorinio padalinio pavadinimas*

**PRAŠYMAS**

**SKIRTI JUDĖJIMO TECHNINĖS PAGALBOS PRIEMONĖS ĮSIGIJIMO IŠLAIDŲ KOMPENSACIJĄ**

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

**1. Prašau skirti kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują judėjimo techninės pagalbos priemonę** *(tinkamą variantą pažymėti )*:

1.1. elektrinį vežimėlį:

1.1.1. □ elektrinį vežimėlį ir jo priedus asmeniui nuo 18 metų;

1.1.2. □ elektrinį vežimėlį ir jo priedus asmeniui iki 18 metų;

1.1.3. □ daugiafunkcį elektrinį vežimėlį;

1.1.4. □ skuterį;

1.2. vežimėlį:

1.2.1. palydovo valdomą:

1.2.1.1. □ nesudėtingos konstrukcijos ar multifunkcį asmeniui iki 18 metų;

1.2.1.2. □ nesudėtingos konstrukcijos asmeniui nuo 18 metų;

1.2.1.3. □ multifunkcį asmeniui nuo 18 metų;

1.2.2. abiem rankomis valdomą su varomaisiais galiniais ratais:

1.2.2.1. universalaus tipo:

1.2.2.1.1. □ nesudėtingos konstrukcijos;

1.2.2.1.2. □ sveriantį ne daugiau kaip 14 kg;

1.2.2.1.3. □ turintį daugiau reguliavimo galimybių;

1.2.2.1.4. □ su svorio centru, perkeltu atgal;

1.2.2.1.5. □ multifunkcį;

1.2.2.1.6. □ bariatrinį;

1.2.2.2. □ aktyvaus tipo;

1.2.3. □ vienpusio varymo;

1.2.4. □ skirtą tetraplegikui;

1.2.5. individualiai pagamintą:

1.2.5.1. □ asmeniui iki 18 metų;

1.2.5.2. □ asmeniui nuo 18 metų;

1.3. vežimėlio reikmenis, dalis ir (ar) detales:

1.3.1. □ plaštakos apsaugos priemones;

1.3.2. □ pagalbinį ratą;

1.3.3. varytuvą:

1.3.3.1. □ mechaninį;

1.3.3.2. □elektrinį ar hibridinį (vežimėlio, skirto tetraplegikui, naudotojui);

1.3.3.3. □ elektrinį ar hibridinį (aktyvaus tipo vežimėlio naudotojui);

1.3.4. □ vežimėlio dalis ir (ar) detales, skirtas individualiam vežimėlio pritaikymui;

1.3.5. □ vežimėlio nugaros atramą;

1.4. persikėlimo priemones:

1.4.1. □ slankiąją lentą;

1.4.2. □ slankųjį kilimėlį ar vartymo paklodę;

1.4.3. □ mobilųjį keltuvą su stacionaria ar diržine sėdyne;

1.4.4. □ sukamąjį diską;

1.4.5. □ atsikėlimo stovą ar diržus;

1.4.6. □ keliamąją sėdynę;

1.5. triratį ar keturratį:

1.5.1. □ kojomis minamą triratį ar keturratį;

1.5.2. □ rankomis valdomą triratį;

1.6. abiem rankomis valdomą vaikščiojimo priemonę:

1.6.1. □ vaikščiojimo rėmą;

1.6.2. □ vaikštynę su ratukais;

1.6.3. □ vaikštynę su staliuku;

1.6.4. □ sėdimąją vaikštynę;

1.7. tualeto reikmenis:

1.7.1. □ naktipuodžio kėdutę (su ratukais ar be jų);

1.7.2. paaukštintą tualeto sėdynę:

1.7.2.1. □ atskirą (pastatomą) arba tvirtinamą, arba netvirtinamą;

1.7.2.2. □ elektra valdomą;

1.8. prausimosi, maudymosi vonioje ir duše priemonę:

1.8.1. vonios (dušo) kėdę:

1.8.1.1. □ su ratukais;

1.8.1.2. □ be ratukų;

1.8.1.3. □ stacionarią dušo kėdę;

1.8.2. vonios suoliuką:

1.8.2.1. □ nesudėtingos konstrukcijos;

1.8.2.2. □ elektrinį, valdomą pulteliu;

1.8.3. □ vonios lentą;

1.8.4. □ nešiojamąją (pripučiamą ar sudedamą) vonią;

1.8.5. □ turėklus ar rankenas;

1.9. sėdimąjį baldą:

1.9.1. □ kėdutę vaikui;

1.9.2. □ darbo kėdę;

1.9.3. □ sėdynę ar sėdėjimo sistemą;

1.9.4. □ automobilinę kėdutę;

1.10. □ lovos staliuką;

1.11. čiužinį praguloms išvengti:

1.11.1. □ poroloninį ar pripučiamą;

1.11.2. □ hibridinį;

1.11.3. □ pasėstą praguloms išvengti (poroloninį ar pripučiamą, ar hibridinį);

1.11.4. □ pasėsto praguloms išvengti užvalkalą;

1.11.5. □ čiužinio praguloms išvengti užvalkalą;

1.12. judėjimo, jėgos ir pusiausvyros įgūdžių lavinimo įrangą:

1.12.1. stovėjimo atramą:

1.12.1.1. □ įprastą;

1.12.1.2. □ daugiafunkcę;

1.12.2. □ kamuolį;

1.12.3. □ ritinį;

1.13. priemonę, padedančią atlikti ir (arba) pakeičiančią rankos ir (arba) plaštakos, ir (arba) pirštų funkcijas:

1.13.1. □ rankines plokščiąsias reples;

1.13.2. □ kojinių ir pėdkelnių apsimovimo priemonę.

**2. Pagrindas skirti asmeniui judėjimo techninės pagalbos priemonę** *(tinkamą variantą pažymėti )*:

2.1. □ asmeniui nustatytas neįgalumo lygis;

2.2. □ asmeniui nustatytas dalyvumo lygis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – darbingumo lygis);

2.3. □ asmuo yra sukakęs senatvės pensijos amžių;

2.4. □ asmuo yra po ūmių traumų ir (ar) ligų ir (ar) turintys judesio raidos sutrikimų, iki neįgalumo ar dalyvumo lygis jam dar nenustatytas.

**3. Papildoma informacija** *(tinkamą variantą pažymėti )*:

3.1. □ asmuo kreipiasi pirmą kartą;

3.2. □ asmuo kreipiasi pakartotinai, nepasikeitus jo sveikatos būklei;

3.3. □ asmuo kreipiasi pakartotinai, pasikeitus jo sveikatos būklei;

3.4. □ pasibaigė nustatytas bendra tvarka gautos techninės pagalbos priemonės naudojimo laikas;

3.5. □ pasibaigė gautos techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensacijos skyrimo terminas;

3.6. □ asmuo grąžino / grąžins *(reikalingą žodį pabraukti)* šią (šias) nebenaudojamą (-as) techninės pagalbos priemonę (-es): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(įrašyti judėjimo techninės pagalbos priemonės (-ių) pavadinimą (-us)*

3.7. □ asmuo grąžins išmokėtos judėjimo techninės pagalbos priemonės (-ių) įsigijimo išlaidų kompensacijos sumą, tiesiogiai proporcingą likusiam judėjimo techninės pagalbos priemonės (-ių) naudojimo laikui (likutinei vertei): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(įrašyti judėjimo techninės pagalbos priemonės (-ių) pavadinimą (-us)*

*ir grąžintą kompensacijos sumą)*

**4. Pridedama** *(tinkamą variantą pažymėti )*:

4.1. □ paso, asmens tapatybės kortelės arba Lietuvos Respublikos ilgalaikio gyventojo leidimo gyventi Europos Sąjungoje kopija, \_\_\_\_\_ lapas (-ai) (pridedama, jei Prašymas skirti judėjimo techninės pagalbos priemonę (toliau – Prašymas) teikiamas registruotu paštu, jei asmens vardu Prašymą teikia asmens atstovas);

4.2. □ klinikinių elektroninių dokumentų (E025 „Ambulatorinio apsilankymo aprašymas“ ar E003 „Stacionaro epikrizė“ ir E027 „Siuntimas konsultacijai, tyrimams, gydymui“), nurodytų Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2015 m. gegužės 26 d. įsakymu Nr. V-657 „Dėl Elektroninės sveikatos paslaugų ir bendradarbiavimo infrastruktūros informacinės sistemos naudojimo tvarkos aprašo patvirtinimo“, priede, kopijos ar išrašas iš medicinos dokumentų (forma Nr. 027/a „Medicinos dokumentų išrašas / siuntimas“ ar forma Nr. 025/a „Ambulatorinė asmens sveikatos istorija“, patvirtintos Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2014 m. sausio 27 d. įsakymu Nr. V-120 „Dėl privalomų sveikatos statistikos apskaitos ir kitų tipinių formų bei privalomų sveikatos statistikos ataskaitų formų patvirtinimo), \_\_\_\_\_lapas(-ai);

4.3. □ dokumentas, patvirtinantis asmens atstovavimo pagrindą, \_\_\_\_ lapas (-ai) (pridedama, jei asmens vardu Prašymą teikia asmens atstovas).

**5. Prašau kompensaciją už savo lėšomis įsigytą naują judėjimo techninės pagalbos priemonę** *(tinkamą variantą pažymėti )*:

5.1. pervesti į sąskaitą: □ pareiškėjo asmeninę □ įgalioto asmens

5.1.1. Lietuvoje esančioje mokėjimo ar kredito įstaigoje (banke ar kt.):

□ Taip □ Ne

Mokėjimo ar kredito įstaigos (banko ar kt.) pavadinimas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sąskaitos numeris (20 simbolių):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

5.1.2. užsienyje esančioje mokėjimo ar kredito įstaigoje (banke ar kt.):

□ Taip □ Ne

Valstybės, kurioje yra sąskaita, pavadinimas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mokėjimo ar kredito įstaigos (banko ar kt.) užsienyje pavadinimas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mokėjimo ar kredito įstaigos (banko ar kt.) arba kredito unijos užsienyje SWIFT kodas (BIC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarptautinis (IBAN) sąskaitos numeris (iki 34 simbolių kartu su dviženkliu valstybės kodu):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

5.2. □ išmokėti kitoje mokėjimo ar kredito įstaigoje (pvz. bet kuriame AB „Lietuvos pašto“ skyriuje ar kt.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(mokėjimo įstaigos pavadinimas ir adresas)*

**6. Informaciją apie judėjimo techninės pagalbos priemonės kompensacijos skyrimą ir mokėjimą prašau pateikti** *(tinkamą variantą pažymėti )*:

6.1. □ paštu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

*(korespondencijos adresas)*

6.2. □ elektroniniu paštu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

*(asmens ar asmens atstovo el. pašto adresas)*

6.3. □ kitu asmens pasirinktu prieinamu bendravimo būdu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(įrašyti)*

**7. Esu informuotas, kad:**

7.1. Asmens duomenys tvarkomi turint tikslą skirti ir administruoti judėjimo techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensaciją (kompensacijų apskaita, kontrolė, neteisėtai gautų kompensacijų grąžinimo užtikrinimas, judėjimo techninės pagalbos priemonės naudojimas pagal paskirtį) tikslu.

7.2. Šio Prašymo nagrinėjimo tikslu visi jame nurodyti mano (mano atstovaujamo asmens) asmens duomenys bus tikrinami registruose ir valstybės informacinėse sistemose.

7.3. Nuslėpus ar pateikus neteisingus duomenis, reikalingus judėjimo techninės pagalbos priemonei skirti, ji nebus skiriama, o neteisėtai gautą judėjimo techninės pagalbos priemonę turėsiu grąžinti.

7.4. Asmens duomenis tvarkančios institucijos (Centras, savivaldybių įstaigos ar kiti subjektai, kuriems pavesta atlikti asmenų aprūpinimo techninės pagalbos priemonėmis funkciją (tik perduodant šį prašymą Centrui), Centro direktoriaus įsakymu sudaryta komisija dėl kompensacijos mokėjimo) asmens duomenis tvarko vadovaudamasi 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) ir kitų teisės aktų, reglamentuojančių asmens duomenų apsaugą ir tvarkymą, nuostatomis.

7.5. Duomenų subjekto teisės įgyvendinamos duomenų valdytojo, į kurį kreipiamasi dėl duomenų subjekto teisių įgyvendinimo, nustatyta tvarka, vadovaujantis Reglamentu (ES) 216/679.

7.6. Kai prašymas pateikiamas socialinio darbuotojo ir (ar) savivaldybės administracijos darbuotojo elektroniniame įrenginyje, prie šio prašymo pridedamos skaitmeninės dokumentų kopijos laikytinos patvirtintomis.

7.7. Jei prašymas pateikiamas socialinio darbuotojo ir (ar) savivaldybės administracijos darbuotojo elektroniniame įrenginyje, pasirašymas elektroniniame įrenginyje laikomas elektroniniu parašu, kaip apibrėžta 2014 m. liepos 23 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamente (ES) Nr. 910/2014 dėl elektroninės atpažinties ir elektroninių operacijų patikimumo užtikrinimo paslaugų vidaus rinkoje, kuriuo panaikinama Direktyva 1999/93/EB, ir turi tokią pačią teisinę galią kaip ir rašytinis parašas.

**8.** **Kita papildoma informacija / pastabos** *(jeigu asmuo ar asmens atstovas pageidauja, jis gali nurodyti kitą, jo nuomone,* *skiriant judėjimo techninės pagalbos priemonės (-ių) įsigijimo išlaidų kompensaciją reikšmingą informaciją):*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(įrašyti)*

**9. Patvirtinu, kad:**

9.1. pateikta informacija yra teisinga;

9.2. mano atstovaujamas asmuo negauna stacionarių palaikomojo gydymo, paliatyviosios pagalbos paslaugų valstybės, savivaldybės ar privačioje įstaigoje ar trumpalaikės ar ilgalaikės socialinės globos paslaugų valstybės, savivaldybės ar privačioje socialinės globos įstaigoje.

Asmuo ar asmens atstovas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(parašas) (vardas ir pavardė)*

*Pildo Prašymą priėmęs Centro teritorinio padalinio darbuotojas.*

Prašymas gautas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(gavimo data)

*Pažymima :*

□ Pateikti visi reikalingi dokumentai

□ Nepateikti šie dokumentai *(pildoma tiek eilučių, kiek reikia)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Dokumento pavadinimas | Dokumento pateikimo data | Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Pastaba.** Lentelės antroji ir trečioji skiltys pildomos, kai asmuo ar asmens atstovas pateikia trūkstamus dokumentus.

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį (priedas) įteikė

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Centro teritorinio padalinio (vardas, pavardė) (parašas)*

*darbuotojo pareigų pavadinimas)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Prašymo skirti judėjimo techninės pagalbos

priemonės įsigijimo išlaidų kompensaciją

priedas

**INFORMACINIS LAPELIS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(*asmens, kuriam įteikiamas Informacinis lapelis, vardas ir pavardė)*

Prašymas skirti judėjimo techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensaciją (toliau – Prašymas) priimtas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

(gavimo data)

*Pažymima :*

□ Pateikti visi reikalingi dokumentai

□ Nepateikti šie dokumentai *(pildoma tiek eilučių, kiek reikia)*:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Dokumento pavadinimas | Dokumento pateikimo data | Dokumentą priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

**Pastaba.** Lentelės antroji ir trečioji skiltys pildomos, kai asmuo ar asmens atstovas pateikia trūkstamus dokumentus.

Prašymą priėmė ir Informacinį lapelį įteikė

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(Techninės pagalbos neįgaliesiems (parašas) (vardas, pavardė)*

*centro teritorinio padalinio*

*darbuotojo pareigų pavadinimas)*

**BŪTINA ŽINOTI**

***1. Jei kreipiatės dėl daugiafunkcio elektrinio vežimėlio ar individualiai pagaminto vežimėlio ir (ar) vežimėlio dalių ir (ar) detalių, skirtų individualiam vežimėlio pritaikymui***

1.1. Techninės pagalbos neįgaliesiems centro (toliau – Centras) direktoriaus įsakymu sudarytos komisijos dėl kompensacijos skyrimo (toliau – Komisija) sprendimas dėl kompensacijos skyrimo priimamas per 15 darbo dienų nuo Prašymo ir (ar) Komisijos sprendimui dėl kompensacijos skyrimo priimti trūkstamų dokumentų pateikimo dienos ar Ekspertų komisijos rekomendacijos gavimo dienos. Centro teritorinis padalinys nedelsdamas, ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo Komisijos sprendimo dėl kompensacijos skyrimo priėmimo dienos, Prašyme nurodytu būdu Jus informuos apie priimtą sprendimą.

1.2. Jeigu Komisija priima neigiamą sprendimas dėl kompensacijos skyrimo, sprendime nurodomi atsisakymo ją skirti argumentai. Jūs turite teisę apskųsti priimtą Komisijos sprendimą Centro direktoriui per 1 mėnesį nuo jo gavimo dienos.

1.3. Teigiamas Komisijos sprendimas dėl kompensacijos skyrimo galioja 12 mėnesių nuo jo priėmimo dienos.

1.4. Įsigijęs (-usi) judėjimo techninės pagalbos priemonę, per 20 darbo dienų nuo jos įsigijimo dienos Centro teritoriniam padaliniui privalote pateikti dokumentus, patvirtinančius šios priemonės įsigijimą (pvz., sąskaitos faktūros ir pinigų sumokėjimą patvirtinančio dokumento arba pirkimo–pardavimo kvito ar lizingo (finansinės nuomos) davėjo dokumento (pažymos ar akto) kopijas ir kt.).

1.5. Komisija sprendimą dėl kompensacijos mokėjimo priima ne vėliau kaip per
18 darbo dienų nuo dokumentų, patvirtinančių judėjimo techninės pagalbos priemonės įsigijimą, pateikimo Centro teritoriniam padaliniui dienos. Centro teritorinis padalinys nedelsdamas, ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo Komisijos sprendimo dėl kompensacijos mokėjimo priėmimo dienos, Prašyme nurodytu būdu Jus informuos apie priimtą sprendimą.

1.6. Jeigu Komisija priima neigiamą sprendimą dėl kompensacijos mokėjimo, sprendime nurodomi atsisakymo ją mokėti argumentai. Jūs turite teisę apskųsti priimtą Komisijos sprendimą Centro direktoriui per 1 mėnesį nuo jo gavimo dienos.

1.7. Judėjimo techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensacija bus išmokėta ne vėliau kaip per 30 darbo dienų nuo Komisijos sprendimo dėl kompensacijos mokėjimo priėmimo dienos.

1.8. Kompensacija Jums bus pervesta į Prašyme nurodytą Jūsų arba Jūsų atstovo sąskaitą per Lietuvos Respublikoje, kitoje Europos Sąjungos valstybėje narėje ar Europos ekonominės erdvės valstybėje įregistruotas kredito įstaigas ar kitus mokėjimo paslaugų teikėjus arba išmokėta Centro Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka parinktoje mokėjimo įstaigoje (jos padalinyje).

***2. Jei kreipiatės dėl kitų judėjimo techninės pagalbos priemonių***

2.1. Komisijos sprendimas dėl kompensacijos mokėjimo priimamas per 18 darbo dienų nuo Prašymo ir (ar) Komisijos sprendimui dėl kompensacijos mokėjimo priimti trūkstamų dokumentų pateikimo dienos. Centro teritorinis padalinys nedelsdamas, ne vėliau kaip per 3 darbo dienas nuo Komisijos sprendimo dėl kompensacijos mokėjimo priėmimo dienos, Prašyme nurodytu būdu Jus informuos apie priimtą sprendimą.

2.2. Jeigu Komisija priima neigiamą sprendimą dėl kompensacijos mokėjimo, sprendime nurodomi atsisakymo ją mokėti argumentai. Jūs turite teisę apskųsti priimtą Komisijos sprendimą Centro direktoriui per 1 mėnesį nuo jo gavimo dienos.

2.3. Judėjimo techninės pagalbos priemonės įsigijimo išlaidų kompensacija bus išmokėta ne vėliau kaip per 30 darbo dienų nuo Komisijos priimto sprendimo dėl kompensacijos mokėjimo dienos.

2.4. Kompensacija Jums bus pervesta į Prašyme nurodytą Jūsų arba Jūsų atstovo sąskaitą per Lietuvos Respublikoje, kitoje Europos Sąjungos valstybėje narėje ar Europos ekonominės erdvės valstybėje įregistruotas kredito įstaigas ar kitus mokėjimo paslaugų teikėjus arba išmokėta Centro Lietuvos Respublikos viešųjų pirkimų įstatymo nustatyta tvarka parinktoje mokėjimo įstaigoje (jos padalinyje).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_