

**ASMENS, KURIS KREIPIASI DĖL IŠMOKOS:**

Vardas																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Pavardė																				
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Asmens kodas									
--------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas	Deklaravimo data
	Telefono Nr.

Faktinės gyvenamosios vietos adresas	Įrašymo į apskaitą data
	Telefono Nr.

Marijampolės savivaldybės administracijos  
Piniginės paramos skyriui<sup>1</sup>

**PRAŠYMAS  
DĖL VALSTYBINĖS ANTROJO LAIPSNIO PENSIJOS SKYRIMO**

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

Prašau skirti Lietuvos Respublikos antrojo laipsnio valstybinę pensiją, kadangi esu pagimdžiusi, išauginusi ir gerai išauklėjusi \_\_\_\_\_ vaikus

**1. DUOMENYS APIE VAIKUS**

Vardas ir pavardė	Gimimo data

**2. VISI VAIKAI BUVO IŠAUGINTI IKI 18 METŲ IR PRIŽIŪRIMI NAMUOSE**  
 TAIP  NE

**3. JŪS ESATE:**

**3.1. SULAUKUSI PENSINIO AMŽIAUS**

TAIP  NE

3.2. PRIPAŽINTA NEĮGALIAJA

TAIP  NE

4. AR JŪS GAUNATE KOKIĄ NORS PENSIJĄ, JEI TAIP, KOKIĄ IR KUR

TAIP  NE

5. PENSIJOS MOKĖJIMAS:

Banke

(banko pavadinimas, banko kodas, AS numeris, mokėjimo kortelės pavadinimas ir Nr.)

Pašto  
skyriuje

(pašto skyriaus Nr.)

Pristatyti į  
namus

(adresas)

**TVIRTINU**, kad pateikta informacija teisinga.

**ĮSIPAREIGOJU** pranešti apie aplinkybes, turinčias įtakos mano pensijos mokėjimui).

**ŽINAU IR SUTINKU:**

1. Kad pensijos mokėjimo tikslais apie mane ir mano šeimos narius bus renkama informacija iš kitų institucijų.
2. Teikti visą teisingą informaciją, reikalingą pensijai gauti, ir būtinus dokumentus.
3. Kad nuslėpęs(-usi) ar pateikęs(-usi) neteisingus duomenis, reikalingus pensijai gauti, bei permokos atveju turėsiu grąžinti neteisėtai gautą pensiją arba ji bus išieškota įstatymų nustatyta tvarka.

Pareiškėjas / įgaliotas asmuo  
(pabraukti)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

<sup>[4]</sup> **Jūsų asmens duomenų valdytojas:** Marijampolės savivaldybės administracija (juridinio asmens kodas 188769113, adresas: J.Basanavičiaus a. 1, Marijampolė, 68307 Marijampolė, tel. 8 343 90011, el. p. [administracija@marijampole.lt](mailto:administracija@marijampole.lt)). Marijampolės savivaldybės administracijos asmens duomenų apsaugos pareigūnas, tel. 8 343 90007, el. p. [duomenų.apsauga@marijampole.lt](mailto:duomenų.apsauga@marijampole.lt)

**Asmens duomenų tvarkymo tikslas:** nustatyti Jūsų asmens tapatybę ir gauti papildomą informaciją, reikalingą paslaugų teikimui. Netvarkant Jūsų duomenų negalėsime gauti reikalingos informacijos, todėl neturėsime teisinio pagrindo Jums suteikti prašomų paslaugų. Jūsų asmens duomenys bus saugomi Marijampolės savivaldybės administracijos nustatyta tvarka ir terminais.

Kreipiantis raštu turite teisę prašyti, kad duomenų valdytojas leistų susipažinti su Jūsų asmens duomenimis ir kad duomenų valdytojas juos ištaisytų arba ištrintų, arba apribotų duomenų tvarkymą, taip pat turite teisę nesutikti, kad duomenys būtų tvarkomi, teisę perkelti duomenis bei teisę pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai (A. Juozapavičiaus g. 6, LT-09310 Vilnius, tel. (8 5) 271 2804, el. p. [ada@ada.lt](mailto:ada@ada.lt)).

Prašymas gautas: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
(gavimo data)

- Pateikti visi reikalingi dokumentai.  
 Nepateikti išmokai skirti reikalingi dokumentai:

Nepateikti dokumentai	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą ir dokumentus priėmė:

\_\_\_\_\_  
(pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

### INFORMACINIS LAPELIS

\_\_\_\_\_  
(asmens, kuriam įteikiamas lapelis, vardas, pavardė)

Prašymas gautas: \_\_\_\_\_ Nr. \_\_\_\_\_  
(gavimo data)

- Pateikti visi reikalingi dokumentai.  
 Nepateikti išmokai skirti reikalingi dokumentai:

Nepateikti dokumentai	Pateikimo data	Dokumentus priėmusio darbuotojo vardas, pavardė ir parašas

Prašymą ir dokumentus priėmė:

\_\_\_\_\_  
(pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)