

**ASMENS, KURIS KREIPIASI DĖL NEPRIKLAUSOMYBĖS GYNĖJO AR
NUKENTĖJUSIO ASMENS TEISINIO STATUSO PRIPAŽINIMO, PAŽYMĖJIMO
IŠDAVIMO**

Vardas

Pavardė

Asmens kodas

Deklaruotos gyvenamosios vietos adresas arba gyvenamosios vietos adresas, kai asmuo įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeklaravusių) asmenų apskaitą ²	Telefono ryšio Nr.
	El. paštas
Faktinės gyvenamosios vietos adresas ³	Telefono ryšio Nr.
	El. paštas

¹Duomenys gaunami iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.

²Nurodomas tik tuo atveju, jeigu asmuo nėra deklaravęs gyvenamosios vietos arba nėra įtrauktas į gyvenamosios vietos neturinčių (nedeklaravusių) asmenų apskaitą.

Marijampolės savivaldybės administracijos
Piniginės paramos skyriui ³

**PRAŠYMAS
DĖL NEPRIKLAUSOMYBĖS GYNĖJO AR
NUKENTĖJUSIO ASMENS TEISINIO STATUSO
PRIPAŽINIMO, PAŽYMĖJIMO IŠDAVIMO**

_____ data

Marijampolė

1. Prašau pripažinti:

- Lietuvos Respublikos nepriklausomybės gynėjo, nukentėjusio nuo 1991 m. sausio 11-13 d. ir po to vykdytos SSRS agresijos teisinį statusą
- Nukentėjusio nuo 1991 m. sausio 11-13 d. ir po to vykdytos SSRS agresijos, teisinį statusą

2. Išduoti pažymėjimą:

- Nepriklausomybės gynėjo
- Nukentėjusiojo

PRIDEDAMA:

- žuvimo faktą patvirtinanti Generalinės prokuratūros išduota pažyma _____ lapų
- sužalojimo, padaryto ginant Lietuvos Respublikos laisvę 1991 metais, faktą patvirtinanti Generalinės prokuratūros pažyma _____ lapų
- giminystės ryšį su žuvusiuoju nepriklausomybės gynėju įrodantys dokumentai _____ lapų
- darbingumo lygio pažyma _____ lapų
- kiti dokumentai, išvardinti _____

Informaciją apie priimtus sprendimus prašau teikti:

- paštu, korespondencijos adresas _____;
- elektroniniu paštu, el. p. adresas _____;
- telefonu, tel. Nr. _____;

Parašas

Vardas, pavardė

PILDO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS DARBUOTOJAS

Prašymas pateiktas _____ Nr. _____
(gavimo data)

- Pateikti visi reikalingi dokumentai
- Nepateikti reikalingi dokumentai

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

Prašymą ir dokumentus priėmė:

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

^[4] **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). Marijampolės savivaldybės administracijos asmens duomenų apsaugos pareigūnas, tel. 8 343 90007, el. p. duomenu.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).

Prašymas pateiktas _____ Nr. _____
(gavimo data)

- Pateikti visi reikalingi dokumentai
 Nepateikti reikalingi dokumentai

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

Nepateiktus dokumentus pateikti iki _____

Prašymą ir dokumentus priėmė:

_____ (pareigų pavadinimas) _____ (parašas) _____ (vardas ir pavardė)