
(Tėvo/globėjo vardas, pavardė)

(Faktinė gyvenamoji vieta, telefonas)

Maišiagalos vaikų lopšelio-darželio
Direktorei

**PRAŠYMAS-PARAIŠKA DĖL UŽMOKESČIO UŽ IKIMOKYKLINIO AMŽIAUS
VAIKŲ IŠLAIKYMĄ LENGVATŲ TAIKYMO**

20__ m. _____ d.
Maišiagala

- Prašau leisti už vaiko (-ų) išlaikymą užmokesčio nemokėti.
- Prašau leisti už vaiko (-ų) išlaikymą užmokesčio nemokėti už praleistas dienas.
- Prašau sumažinti 50 % užmokestį už vaiko (-ų) išlaikymą.

(Kas reikalinga, pažymėkite)

Eil. Nr.	Vaiko vardas, pavardė	Asmens kodas arba gimimo data
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

ATSAKOMYBĖ

TVIRTINU, kad pateikta informacija yra teisinga.

ĮSIPAREIGOJU per mėnesį informuoti apie pasikeitusias aplinkybes, turinčias įtakos atleidimui nuo užmokesčio arba jo sumažinimui.

ŽINAU IR SUTINKU:

- kad atleidimo nuo užmokesčio už vaiko išlaikymą arba jo sumažinimo tikslais apie mane ir mano šeimos narius bus renkama informacija iš kitų institucijų ir kad duomenys apie skirtą socialinę paramą bus teikiami kitoms institucijoms;
- pateikti visą teisingą informaciją reikalingą atleidimui nuo užmokesčio arba jo sumažinimui;
- kad nuslėpęs (-usi) ar pateikęs (-usi) neteisingus duomenis, reikalingus lengvatai gauti atsakysiu sprendimo nustatyta tvarka.

ESU INFORMUOTAS (-A), KAD:

- lengvata taikoma pateikus prašymą bei visus reikiamus dokumentus, patvirtinančius teisę į lengvatą, nuo kito mėnesio 1 dienos. Už praėjusį laikotarpį mokestis neperskaičiuojamas, išskyrus atvejus, kai pateikiama pažyma iš Socialinės paramos skyriaus dėl pašalpos skyrimo šeimai;
- laiku nepateikus reikiamų dokumentų, mokestis imamas bendra tvarka, o pateikus dokumentus, naujas mokestis nustatomas nuo kito mėnesio 1 dienos, išskyrus atvejus, kai pateikiama pažyma iš Socialinės paramos skyriaus dėl pašalpos skyrimo šeimai.

PRIDEDAMA (Įrašykite):

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____

(Tėvo/globėjo vardas, pavardė)

(Parašas)