2021–2027 metų materialinio nepritekliaus

mažinimo programos Lietuvoje projektų

finansavimo sąlygų ir administravimo taisyklių

2 priedas

**PRAŠYMAS**

**SKIRTI PAGAL 2021–2027 METŲ MATERIALINIO NEPRITEKLIAUS MAŽINIMO PROGRAMĄ TEIKIAMĄ PARAMĄ Į SOCIALINĘ AR KITĄ JAI LYGIAVERTĘ KORTELĘ**

(prašymo pildymo data)

Prašau skirti man ir (ar) su manimi bendrai gyvenančiam (-tiems) asmeniui (-ims) pagal 2021–2027 metų Materialinio nepritekliaus mažinimo programą Lietuvoje, patvirtintą 2022 m. rugpjūčio 1 d. Europos Komisijos įgyvendinimo sprendimu Nr. C(2022)5651, kuriuo patvirtinama Materialinio nepritekliaus mažinimo programa dėl paramos iš „Europos socialinio fondo +“ Sostinės bei Vidurio ir vakarų Lietuvos regionams Lietuvoje, siekiant investicijų į darbo vietų kūrimą ir ekonomikos augimą tikslo CCI 2021LT05SFPR001 (toliau – MNM programa), teikiamą finansinę paramą maisto produktams ir (ar) būtinojo vartojimo prekėms (toliau – produktai ir (ar) prekės) įsigyti, kuri būtų pervedama į mano toliau pasirinkto teikėjo, teikiančio socialinių ar kitų joms lygiaverčių kortelių (toliau – kortelė) užsakymo, pagaminimo (sukūrimo), išdavimo (įdiegimo), administravimo, produktų ir (ar) prekių pardavimo paslaugas labiausiai skurstantiems asmenims (toliau – paslaugos; toliau – teikėjas), įgyvendinant projektą, finansuojamą iš MNM programos lėšų, išduotą kortelę, kuria naudodamasis galėsiu atsiskaityti už produktus ir (ar) prekes, įsigytus iš pasirinkto teikėjo *(tinkamą variantą pažymėti 🗵)*:

man;

man ir (ar) su manimi bendrai gyvenančiam (-tiems) asmeniui (-ims).

Jeigu prašymą pateikia asmens įgaliotas atstovas, nurodomas teisėtą asmens atstovavimą patvirtinantis dokumentas (pavyzdžiui, notaro ar kito asmens, įgalioto atlikti notarinius veiksmus, patvirtintas įgaliojimas):

*(dokumento pavadinimas)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Teikėjas**  *(Pasirinkite teikėją iš sąrašo, nurodyto Socialinės paramos šeimai informacinėje sistemoje adresu www.spis.lt)* | **Asmenų, kuriems skirtos lėšos produktams ir (ar) prekėms įsigyti bus pervedamos į man išduotą kortelę, skaičius** |
| 1. | UAB ,,IKI Lietuva” |  |
| 2. | UAB ,,RIMI Lietuva” |  |
| 3. | UAB ,,Lidl Lietuva” |  |
| 4. | UAB ,,MAXIMA LT” |  |
| 5. | UAB „Grūstė“ (Vilniuje yra tik Žirmūnų g. 84) |  |
| 6. | UAB „Aibės aljansas“ (Vilnius, Erfurto g. 1) |  |

**I. DUOMENYS APIE PAREIŠKĖJĄ**

**IR (AR) BENDRAI GYVENANTĮ (-ČIUS) ASMENĮ (-ENIS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Pareiškėjas** | |
| **Asmens kodas** |  |
| **Telefono ryšio numeris** |  |
| **Elektroninio pašto adresas** |  |
| **Vardas (-ai)** |  |
| **Pavardė (-ės)** |  |
| **Gyvenamosios vietos adresas** |  |
| **Nuolatinės gyvenamosios vietos adresas** |  |
| **Papildoma informacija** | *Tinkamą variantą pažymėti * *(jeigu taikoma):*  trečiosios valstybės pilietis  užsienio kilmės ir (ar) tautinėms mažumoms priklausantis asmuo (pvz., romas, totorius, lenkas)  asmuo su negalia  benamis |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bendrai gyvenantis pilnametis asmuo** *(pildoma tiek lentelių, kiek yra bendrai gyvenančių pilnamečių asmenų)* | |
| **Asmens kodas** |  |
| **Vardas (-ai)** |  |
| **Pavardė (-ės)** |  |
| **Gyvenamosios vietos adresas** |  |
| **Nuolatinės gyvenamosios**  **vietos adresas** |  |
| **Papildoma informacija** | *Tinkamą variantą pažymėti * *(jeigu taikoma):*  trečiosios valstybės pilietis  užsienio kilmės ir (ar) tautinėms mažumoms priklausantis asmuo (pvz., romas, totorius, lenkas)  asmuo su negalia  benamis |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bendrai gyvenantis vaikas (įvaikis) iki 18 metų** *(pildoma tiek lentelių, kiek yra kartu gyvenančių nepilnamečių vaikų (įvaikių))* | |
| **Asmens kodas** |  |
| **Vardas (-ai)** |  |
| **Pavardė (-ės)** |  |
| **Gyvenamosios vietos adresas** |  |
| **Nuolatinės gyvenamosios vietos adresas** |  |
| **Papildoma informacija** | *Tinkamą variantą pažymėti * *(jeigu taikoma):*  trečiosios valstybės pilietis  užsienio kilmės ir (ar) tautinėms mažumoms priklausantis asmuo (pvz., romas, totorius, lenkas)  asmuo su negalia  benamis |

|  |  |
| --- | --- |
| **Bendrai gyvenantis vaikas (įvaikis) iki 18 metų** *(pildoma tiek lentelių, kiek yra kartu gyvenančių nepilnamečių vaikų (įvaikių))* | |
| **Asmens kodas** |  |
| **Vardas (-ai)** |  |
| **Pavardė (-ės)** |  |
| **Gyvenamosios vietos adresas** |  |
| **Nuolatinės gyvenamosios vietos adresas** |  |
| **Papildoma informacija** | *Tinkamą variantą pažymėti * *(jeigu taikoma):*  trečiosios valstybės pilietis  užsienio kilmės ir (ar) tautinėms mažumoms priklausantis asmuo (pvz., romas, totorius, lenkas)  asmuo su negalia  benamis |

***Pastabos:***

***1. Įgaliotas atstovas*** *– asmens, kurio vardu teikiamas prašymas skirti pagal MNM programą teikiamą paramą, atstovas, kurio teisė atstovauti turi būti įrodyta notaro ar kito asmens, įgalioto atlikti notarinius veiksmus, patvirtintu įgaliojimu (kreipiantis tiesiogiai į savivaldybės administravimo subjektą, padaroma įgaliojimo kopija, o originalas grąžinamas atstovui) arba jo kopija, jeigu kreipiamasi ne tiesiogiai atvykus į savivaldybės administravimo subjektą. Jei prašymą gauti pagal MNM programą teikiamą paramą teikia asmens atstovas, jis turi pateikti jo atstovaujamo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento (paso, asmens tapatybės kortelės, Lietuvos Respublikos ilgalaikio gyventojo leidimo gyventi Europos Sąjungoje) kopiją.*

***2. Trečiosios valstybės pilietis*** *– asmuo, kuris nėra Europos Sąjungos valstybės narės ar Europos ekonominei erdvei priklausančios Europos laisvosios prekybos asociacijos valstybės narės pilietis, įskaitant asmenis be pilietybės.*

***3. Užsienio kilmės asmuo*** *– užsienietis, kaip jis apibrėžtas Lietuvos Respublikos įstatymo „Dėl užsieniečių teisinės padėties“ 3 straipsnio 32 punkte (t. y. asmuo, kuris nėra Lietuvos Respublikos pilietis, neatsižvelgiant į tai, ar jis turi kurios nors užsienio valstybės pilietybę, ar neturi jokios).*

***4. Tautinėms mažumoms priklausantis asmuo*** *– asmuo, priklausantis asmenų grupei, kurią jungia bendra religija, kalba, etninė kilmė ir kuri gyvena valstybėje, kurios dauguma gyventojų yra kitokios religijos, kalbos ar tautybės, pvz., romai, totoriai, karaimai, lenkai ir kiti.*

***5. Asmuo su negalia*** *– asmuo, kuriam Lietuvos Respublikos asmens su negalia teisių apsaugos pagrindų įstatymo nustatyta tvarka nustatytas neįgalumo lygis arba 55 procentų ar mažesnis dalyvumo lygis (iki 2023 m. gruodžio 31 d. – asmuo, kuriam Lietuvos Respublikos neįgaliųjų socialinės integracijos įstatymo nustatyta tvarka nustatytas neįgalumo lygis arba 55 procentų ir mažesnis darbingumo lygis, arba specialiųjų poreikių lygis).*

***6. Benamis*** *– asmuo, neturintis jam nuosavybės teise priklausančio gyvenamosios paskirties nekilnojamojo turto (jo dalies) ar teisės naudotis kitiems asmenims nuosavybės teise priklausančiu gyvenamosios paskirties nekilnojamuoju turtu ir gyvenantis laikinojo apgyvendinimo įstaigose (pvz., nakvynės namuose, laikino apgyvendinimo namuose) ar viešosiose vietose (pvz., apleistuose pastatuose, gatvėse, po tiltais).*

**II. DUOMENYS APIE PAREIŠKĖJO**

**IR (AR) BENDRAI GYVENANČIO (-ČIŲ) ASMENS (-ENŲ) PAJAMAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ar gaunate (*tinkamą (-us) variantą (-us) pažymėti* *)*: | | |
|  | **TAIP** | **NE** |
| piniginę socialinę paramą |  |  |
| socialinę paramą mokiniams |  |  |

Jeigu šioje lentelėje nepažymėjote nė vieno varianto, nurodykite savo ir (ar) bendrai gyvenančio (-čių) asmens (-ų) paskutinių 3 (trijų) mėnesių \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nurodomi mėnesių pavadinimai žodžiais)*, buvusių iki Prašymo skirti pagal 2021–2027 metų materialinio nepritekliaus mažinimo programą teikiamą paramą į socialinę ar kitą jai lygiavertę kortelę (toliau – prašymas) pateikimo dienos, vidutines mėnesines pajamas – \_\_\_\_\_\_\_ *(nurodoma suma skaičiais)* eurai arba prašymo pateikimo mėnesio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(nurodomas mėnesio pavadinimas)* vidutines mėnesines pajamas – \_\_\_\_\_\_\_\_ *(nurodoma suma skaičiais)* eurai.

*(Pildoma tiek eilučių, kiek reikia)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Eil. Nr.** | **Gautų pajamų rūšies pavadinimas** | **Pajamos (eurais)**  *(Nurodoma skaičiais, euro centų tikslumu, du skaičiai po kablelio)* | | |
| **Vyro** | **Moters** | **Vaiko (-ų)** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |

**PRIDEDAMA:***(įrašomi pateikti dokumentai, pažymos)*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_ lapų.

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_ lapų.

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_\_ lapų.

***Pastaba.*** *Pareiškėjui nereikia pateikti dokumentų (pažymų) apie pajamas, jei informacija gaunama iš valstybės ir žinybinių registrų bei valstybės informacinių sistemų.*

**III. ATSAKOMYBĖ IR INFORMUOTUMAS**

**Patvirtinu,** kad šiame prašyme ir kartu su juo pateiktuose dokumentuose, jų kopijose (skaitmeninėse kopijose) (jeigu taikoma) nurodyta informacija yra teisinga.

**Įsipareigoju** ne vėliau kaip per mėnesį savivaldybės administracijai, seniūnijai ar kitai savivaldybės biudžetinei įstaigai, kuriai pateikiau prašymą, pranešti apie mano ir (ar) su manimi bendrai gyvenančio (-čių) asmens (-ų) materialinės padėties pasikeitimą ir (ar) atsiradusias aplinkybes, turinčias įtakos teisei į paramą, teikiamą pagal MNM programą.

**Esu informuotas (-a)**, kad:

1. Savivaldybės administracija, seniūnija ar kita savivaldybės biudžetinė įstaiga, kuriai pateikiau prašymą, Lietuvos Respublikos ir Europos Sąjungos teisės aktuose, reglamentuojančiuose asmens duomenų apsaugą, nustatyta tvarka iš registrų, valstybės ir kitų informacinių sistemų gaus ir tvarkys duomenis bei informaciją apie mane ir bendrai gyvenantį (-čius) asmenį (-is), kuriais remiantis nustatoma teisė į paramą.

Asmens duomenų tvarkymo tikslai – įvertinti, ar asmuo (-enys) turi teisę gauti paramą, taip pat ją administruoti.

Duomenų subjektų teisės įgyvendinamos savivaldybės administracijos, į kurią kreipiamasi dėl duomenų subjekto teisių įgyvendinimo, nustatyta tvarka, vadovaujantis 2016 m. balandžio 27 d. Europos Parlamento ir Tarybos reglamentu (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).

Dokumentai saugomi ir tvarkomi savivaldybės administracijoje Lietuvos Respublikos dokumentų ir archyvų įstatymo nustatyta tvarka Lietuvos vyriausiojo archyvaro nustatytais terminais.

2. Paramos teikimo tikslais apie mane ir bendrai gyvenantį (-čius) asmenį (-is) iš kitų institucijų bus renkama informacija apie mano ir (ar) bendrai su manimi gyvenančio (-ių) asmens (-ų) gaunamas pajamas ir veiklos pobūdį.

3. Prašyme nurodyti duomenys apie mane ir bendrai gyvenantį (-čius) asmenį (-is) teisės aktų nustatyta tvarka gali būti teikiami kitoms institucijoms, pavyzdžiui: Užimtumo tarnybai prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, Valstybinei mokesčių inspekcijai prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos, Valstybinei darbo inspekcijai prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos, Finansinių nusikaltimų tyrimo tarnybai prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos, Valstybiniam studijų fondui, Policijos departamentui prie Lietuvos Respublikos vidaus reikalų ministerijos.

4.Jeigu, pildydamas šį prašymą, daviau sutikimą dalyvauti telefoninėse apklausose, vykdomose siekiant gerinti pagal MNM programą teikiamos paramos veiksmingumą bei kokybę, mano telefono ryšio numeris gali būti perduodamas apklausas vykdančioms įmonėms, įstaigoms, organizacijoms, kurias pasitelkia Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerija apklausoms atlikti (toliau – apklausas vykdantys subjektai). Apklausas vykdantys subjektai yra įpareigoti užtikrinti apklausų metu gautos informacijos konfidencialumą ir naudoti mano telefono ryšio numerį pagal asmens duomenų apsaugos reikalavimus.

5. Jeigu neišleisiu į man ir (ar) bendrai gyvenančiam (-tiems) asmeniui (-ims) išduotą kortelę pervestų lėšų, skirtų produktams ir (ar) prekėms įsigyti, iki n+1 metų kovo 14 d. 24 val., jos bus anuliuotos.

6. Kitais einamaisiais metais turiu teisę pasirinkti kitą teikėją, į kurio išduotą kortelę man ir (ar) bendrai gyvenančiam (-tiems) asmeniui (-ims) bus pervedamos lėšos produktams ir (ar) prekėms įsigyti, arba toliau naudotis anksčiau pasirinkto teikėjo paslaugomis, jeigu jis jas teikia.

7. Kortele negaliu atsiskaityti už alkoholinius gėrimus, tabako gaminius, loterijos bilietus, trečiųjų šalių teikiamas paslaugas, pavyzdžiui, sumokėti mokesčius, pasipildyti telefono ryšio kortelę.

8. Mano prašymas galioja vienus kalendorinius metus (nuo *n* metų sausio 1 d. iki tų pačių metų gruodžio 31 d.), jeigu nepasikeitė mano ir (ar) su manimi bendrai gyvenančio (-ių) asmens (‑ų) pajamos ir jeigu mano prašymo galiojimas nebuvo pratęstas.

9. Pagal MNM programą teikiama parama skirta man asmeniškai ir (ar) su manimi bendrai gyvenančiam (-tiems) asmeniui (-enims), todėl man ir (ar) su manimi bendrai gyvenančiam (‑tiems) asmeniui (-enims) išduotą kortelę draudžiama parduoti ir (ar) kitaip perleisti kitiems asmenims.

10. Turiu teisę susipažinti su paramos, teikiamos pagal MNM programą, teikimo ir apskaitos tikslais kaupiamais mano ir (ar) su manimi bendrai gyvenančio (-čių) asmens (-ų) asmens duomenimis, prašyti, kad jie būtų patikslinti ir (ar) ištaisyti.

11. Turiu teisę pateikti skundą Valstybinei duomenų apsaugos inspekcijai dėl mano ir (ar) su manimi bendrai gyvenančio (-ių) asmens (-ų) asmens duomenų tvarkymo.

**Sutinku:**

**1) siekiant gerinti pagal MNM programą teikiamos paramos veiksmingumą bei kokybę, dalyvauti apklausose man paskambinus telefonu** *(tinkamą variantą pažymėti**)***:**

 Taip                       Ne

**2) kad mano telefono ryšio numeriu būtų pasidalijama su labdaros ir paramos fondu „Maisto bankas“, jeigu parama iš MNM programos lėšų man nebūtų suteikta, o labdaros ir paramos fondo „Maisto bankas“ darbuotojai, paskambinę telefonu, galėtų man ir su manimi bendrai gyvenančiam (-iems) asmeniui (‑ims) pasiūlyti maisto produktų, finansuojamų iš kitų šaltinių** *(tinkamą variantą pažymėti**)***:**

 Taip                       Ne

**Pastaba.**Bet kurį 11 punkto antrojoje pastraipoje nurodytąSutikimą galite bet kada atšaukti, nurodydami savo vardą, pavardę, gimimo datą ir informuodami, kad nesutinkate dalyvauti apklausose telefonu, vykdomose siekiant gerinti pagal MNM programą teikiamos paramos veiksmingumą bei kokybę, arba kad jūsų telefono ryšio numeriu būtų pasidalijama su labdaros ir paramos fondu „Maisto bankas“, jeigu parama iš MNM programos lėšų jums nebūtų suteikta, o labdaros ir paramos fondo „Maisto bankas“ darbuotojai galėtų jums ir su jumis bendrai gyvenančiam (-iems) asmeniui (‑ims) pasiūlyti maisto produktų, finansuojamų iš kitų šaltinių, paštu, el. paštu ar tiesiogiai atvykę į savivaldybės administracijos, seniūnijos ar kitos savivaldybės biudžetinės įstaigos padalinį, priėmusį sprendimą skirti jums ir (ar) su jumis bendrai gyvenančiam (‑iems) asmeniui (-ims) pagal MNM programą teikiamą paramą.

|  |  |
| --- | --- |
| *(prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė)* | *(parašas)* |

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

2021–2027 metų materialinio

nepritekliaus mažinimo

programos Lietuvoje projektų finansavimo

sąlygų ir administravimo taisyklių

3 priedas

**SUTIKIMAS**

**GAUTI PAGAL 2021–2027 METŲ MATERIALINIO NEPRITEKLIAUS MAŽINIMO PROGRAMĄ TEIKIAMĄ PARAMĄ DONACIJA**

(prašymo pildymo data)

Sutinku, kad man ir (ar) su manimi bendrai gyvenančiam (-tiems) asmeniui (-ims) būtų skirti besibaigiančio galiojimo maisto produktai (įskaitant paskutinės dienos galiojimo maisto produktus), kuriuos atsakingos organizacijos surenka iš prekybos tinklų, logistikos centrų, taip pat ilgo galiojimo maisto produktai, kuriuos atsakingos organizacijos surenka įvairių paramos akcijų metu *(tinkamą variantą pažymėti 🗵)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **TAIP** | **NE** |
| man  man ir (ar) su manimi bendrai gyvenančiam (-tiems) asmeniui (-ims) |  |

***Pastaba.*** *Gautus besibaigiančio galiojimo maisto produktus (įskaitant paskutinės dienos galiojimo maisto produktus) reikia greitai suvartoti arba užšaldyti. Gauti maisto produktai gali būti praradę prekinę išvaizdą, jų pakuotės netinkamai paženklintos, dėl klaidų transportavimo grandinėje jie gali būti nepasiekę tikslo, turėti šalutinių gamybos trūkumų (pvz., iškeptos netinkamos formos bandelės, duona), bet visi jie dar tinkami ir saugūs vartoti. Šiuos maisto produktus asmenims reikės atsiimti patiems nevyriausybinių ir (ar) kitų organizacijų, kurios atsakingos už donacijų surinkimą, transportavimą, sandėliavimą ir dalijimą paramos gavėjams, nurodytais adresais ir laiku.*

Jeigu sutikimą pateikia asmens įgaliotas atstovas, nurodomas teisėtą asmens atstovavimą patvirtinantis dokumentas (pavyzdžiui, notaro ar kito asmens, įgalioto atlikti notarinius veiksmus, patvirtintas įgaliojimas):

*(dokumento pavadinimas)*

|  |  |
| --- | --- |
| *(prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė)* | *(parašas)* |

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