

Švenčionių rajono socialinių paslaugų centro  
Asmeninio asistento paslaugų organizavimo ir  
teikimo tvarkos aprašo  
1 priedas

---

(vardas pavardė)

---

(gyvenamosios vietos adresas)

---

(telefono Nr., el. pašto adresas)

Švenčionių rajono socialinių paslaugų centro  
Direktoriui

**PRAŠYMAS ASMENINIO ASISTENTO PASLAUGOMS GAUTI**

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

Prašau man \_\_\_\_\_ suteikti  
asmeninio asistento paslaugas. (vardas, pavardė)

Asmens, kuriam gali būti teikiama informacija apie priimtus sprendimus dėl asmeninio  
asistento paslaugų skyrimo, sustabdymo, atnaujinimo, nutraukimo ar asmeninio asistento keitimo

---

(vardas, pavardė)

---

(gyvenamosios vietos adresas, telefono Nr. , el. pašto adresas)

---

Pareiškėjas  
arba jo vienas iš tėvų (tėvių),  
vaikas (įvaikis), globėjas (rūpintojas),  
sutuoktinis, įgaliotas atstovas (pabraukti)

---

(parašas)

---

(vardas, pavardė)