|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |
| VardasPavardė |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Asmens kodas (jei nesuteiktas - gimimo data)  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefono Nr. | + |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| El. pašto adresas  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Gyvenamosios vietos adresas |
| Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos |  |
|  | skyriui |  |
|  | **PRAŠYMAS** |  kryziukas Žymėjimo pavyzdys |
| **DĖL SOCIALINIO DRAUDIMO PENSIJOS SKYRIMO** |
|  | **2** | **0** |  |  | - |  |  | - |  |  |  |
|  | (Data) |  |

### Prašau skirti Senatvės pensiją Netekto darbingumo pensiją

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ASMENS TAPATYBĘ PATVIRTINANČIO DOKUMENTO DUOMENYS |  |  |

Asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Serija |  |  | Numeris |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Galiojimo data  | 2 | 0 |  |  | ~~-~~ |  |  | ~~-~~ |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. AR GAUNATE (GAVOTE) KOKIĄ NORS PENSIJĄ (PENSINĘ IŠMOKĄ) |  |  Taip Ne |  |  |  |  |  |  |  |

JEI TAIP, NURODYKITE IŠ KUR, KOKIĄ IR KOKIU LAIKOTARPIU \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3. AR ATLIKOTE KARINĘ TARNYBĄ SOVIETINĖJE ARMIJOJE  |  |  Taip Ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 4. AR IKI 1995-01-01 SLAUGĖTE NAMUOSE MOTINA – VAIKĄ INVALIDĄ IKI 16 METŲ  ŠEIMOS NARĮ I GRUPĖS INVALIDĄ |  |   Taip Ne Taip Ne |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 5. AR TURITE VAIKŲ, GIMUSIŲ IKI 1995-01-01 (pildo moterys) |  |  Taip Ne |  |  |  |  |  |  |  |

JEI TAIP, NURODYKITE JŲ GIMIMO DATAS \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 6. AR BUVOTE  |  |  |

POLITINIS KALINYS Taip Ne

TREMTINYS Taip Ne

REZISTENTAS Taip Ne

IŠVEŽTAS PRIVERSTINIAMS DARBAMS UŽ BUVUSIOS

SSRS RIBŲ ANTROJO PASAULINIO KARO METAIS Taip Ne

GETE, KONCENTRACIJOS AR KITOKIO TIPO PRIEVARTINĖSE

STOVYKLOSE ANTROJO PASAULINIO KARO METAIS Taip Ne

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 7. AR DIRBOTE ARBA GYVENOTE EUROPOS SĄJUNGOS VALSTYBĖSE NARĖSE, EUROPOS EKONOMINĖS ERDVĖS VALSTYBĖSE ARBA ŠVEICARIJOS KONFEDERACIJOJE (jei taip, pildomas priedas) |  |   Taip Ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8. AR DIRBOTE KITOSE VALSTYBĖSE (išskyrus Europos Sąjungos, Europos Ekonominės Erdvės valstybes ir Šveicarijos Konfederaciją)  |  |   Taip Ne |

JEI TAIP, NURODYKITE, KURIOJE VALSTYBĖJE (-ĖSE) IR KADA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 9. AR PAGEIDAUJATE ATIDĖTI SENATVĖS PENSIJOS (jei pildomas prašymas dėl senatvės pensijos skyrimo) |  |  |

SKYRIMĄ Taip Ne

 JEI TAIP, NURODYKITE KELERIEMS METAMS (ne daugiau nei 5 metams) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

versti ►

MOKĖJIMĄ Taip Ne

JEI TAIP, NURODYKITE LAIKOTARPĮ (ne daugiau nei 5 metams) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 10. AR ESATE NAŠLYS / NAŠLĖ  |  |  Taip Ne |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 11. AR NEDARBINGU /IŠ DALIES DARBINGU TAPOTE DĖL KITO ASMENS VEIKSMŲ (jei pildomas prašymas dėl netekto darbingumo pensijos skyrimo) |  |   Taip Ne |

Jei taip, nurodykite aplinkybes:

1. Eismo įvykio metu
2. Dėl smurtinių kito asmens veiksmų

Ar dėl minėto įvykio kreipėtės į teisėsaugos institucijas Taip Ne

Jei taip, nurodykite institucijas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 12. PENSIJOS MOKĖJIMAS |  |  |

PENSIJĄ PRAŠAU:

 pervesti į mano asmeninę sąskaitą kredito, mokėjimo ar elektroninių pinigų įstaigoje Lietuvoje. Nurodau sąskaitos numerį (20 simbolių):

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sąskaitos numeris | L | T |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 pervesti į mano asmeninę sąskaitą užsienio valstybėje[[1]](#footnote-1) įregistruotoje kredito, mokėjimo ar elektroninių pinigų įstaigoje (filiale). Nurodau:

tarptautinį (IBAN) sąskaitos numerį (iki 34 simbolių kartu su dviženkliu valstybės kodu)[[2]](#footnote-2):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

kredito, mokėjimo ar elektroninių pinigų įstaigos užsienyje SWIFT (BIC) kodą² \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 pristatyti pagal gyvenamąją vietą Lietuvoje

(šį mokėjimo būdą gali pasirinkti asmenys, kurie yra netekę 75-100 procentų darbingumo (I grupės invalidai) arba kurie yra sukakę 80 ir daugiau metų, arba kuriems pensija pristatoma arba 2009 metų gruodžio mėn. buvo pristatyta pagal gyvenamąją vietą, arba kuriems yra nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis, specialusis nuolatinės priežiūros (pagalbos) poreikis, specialusis transporto išlaidų kompensacijos poreikis arba didelių specialiųjų poreikių lygis, taip pat asmenys, kurie gyvena vietovėse, kuriose nėra galimybės išgryninti į sąskaitą pervestos išmokos ar išmokėti mokėjimo ar elektroninių pinigų įstaigoje)

 išmokėti mokėjimo ar elektroninių pinigų įstaigoje

(šį mokėjimo būdą gali pasirinkti asmenys, kurie yra netekę 75-100 procentų darbingumo (I grupės invalidai) arba kurie yra sukakę 80 ir daugiau metų, arba kuriems pensija pristatoma arba 2009 metų gruodžio mėn. buvo pristatyta pagal gyvenamąją vietą, arba kuriems yra nustatytas specialusis nuolatinės slaugos poreikis, specialusis nuolatinės priežiūros (pagalbos) poreikis, specialusis transporto išlaidų kompensacijos poreikis arba didelių specialiųjų poreikių lygis, taip pat asmenys, kurie gyvena vietovėse, kuriose nėra galimybės išgryninti į sąskaitą pervestos išmokos)

Nurodau mokėjimo ar elektroninių pinigų įstaigos duomenis\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **PAPILDOMI PRAŠYMAI / PAPILDOMA INFORMACIJA** *(jeigu pageidaujama, kad trūkstamus dokumentus padėtų surinkti Valstybinio socialinio draudimo fondo administravimo įstaigos darbuotojai, nurodoma, kokius dokumentus prašoma padėti surinkti (apie stažą ir/ar pajamas, darbovietės pavadinimas, adresas, darbo laikotarpis ir t.t.))* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2** | **0** |  |  | **-** |  |  | **-** |  |  |

**Prašau skirti pensiją nuo**

**Atsakymą (sprendimo nuorašą) į šį prašymą pageidauju gauti** (pasirenkamas vienas būdas)**:**

 į Elektroninės gyventojų aptarnavimo sistemos (EGAS) naudotojo sritį; paštu[[3]](#footnote-3);

 elektroniniu paštu; atvykęs (-usi) į skyrių.

**ĮSIPAREIGOJU** ne vėliau kaip per 10 dienų pranešti apie pensijos (pensinės išmokos) paskyrimą kitoje valstybėje už stažo laikotarpius, už kuriuos paskirta ir mokama pensija Lietuvoje.

**ŽINAU,** kadnepranešus apie aplinkybes, turinčias įtakos mano pensijos dydžiui, permokėta pensijos suma bus išieškota iš manęs įstatymų nustatyta tvarka.

**TVIRTINU**, kad pateikta informacija yra teisinga.

PRIDEDAMA:

1.

2.

Prašymą pateikusio asmens

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |
|  |  parašas |  vardas ir pavardė |

Įgalioto asmens

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |

 parašas vardas ir pavardė

 20 - - prašymo Nr.

 skirti senatvės/netekto darbingumo pensiją priedas

**DUOMENYS APIE DARBĄ (GYVENIMĄ) EUROPOS SĄJUNGOS IR EUROPOS EKONOMINĖS ERDVĖS VALSTYBĖSE IR ŠVEICARIJOS KONFEDERACIJOJE**

1. JEI DIRBOTE EUROPOS SĄJUNGOS, EUROPOS EKONOMINĖS ERDVĖS VALSTYBĖSE AR ŠVEICARIJOS KONFEDERACIJOJE, PRAŠOME UŽPILDYTI ABI ŽEMIAU PATEIKTAS LENTELES:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Laikotarpis | Valstybė | Identifikacinis numeris toje valstybėje (asmens kodas ir pan.) | Asmenį apdraudusios socialinio draudimo įstaigos suteiktas socialinio draudimo numeris |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Asmenį apdraudusios socialinio draudimo įstaigos pavadinimas originalo kalba (ir trumpinys), anglų kalba (ir trumpinys), lietuvių kalba | Socialinio draudimo įstaigos adresas |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |

 versti ►

2. JEI GYVENOTE EUROPOS SĄJUNGOS, EUROPOS EKONOMINĖS ERDVĖS VALSTYBĖSE AR ŠVEICARIJOS KONFEDERACIJOJE, PRAŠOME UŽPILDYTI ŠIĄ LENTELĘ:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Laikotarpis | Valstybė | Identifikacinis numeris toje valstybėje (asmens kodas ir pan.) | Paso ar kito dokumento, suteikusio teisę gyventi toje valstybėje, duomenys (numeris, išdavimo data, galiojimo data) |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

3. JEI PO BENDROJO LAVINIMO MOKYKLOS BAIGIMO MOKĖTĖS, PRAŠOME UŽPILDYTI ŠIĄ LENTELĘ:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Eil. Nr. | Laikotarpis | Valstybė | Dokumento duomenys (numeris, išdavimo data) |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |

1. AR PAGEIDAUJATE ATIDĖTI SENATVĖS IŠMOKOS

EUROPOS SĄJUNGOS VALSTYBĖJE (-ĖSE),

EUROPOS EKONOMINĖS ERDVĖS VALSTYBĖJE (-ĖSE) Taip Ne

IR ŠVEICARIJOS KONFEDERACIJOJE SKYRIMĄ

JEI TAIP, NURODYKITE KURIOJE VALSTYBĖJE (-ĖSE)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. KURIOS VALSTYBĖS PILIEČIU ESATE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TVIRTINU,** kad pateikti duomenys yra teisingi.

Prašymą pateikusio asmens

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |
|  |  parašas |  vardas ir pavardė |

Įgalioto asmens

|  |  |
| --- | --- |
|  |       |

 parašas vardas ir pavardė

1. Pensija gali būti pervedama į sąskaitą valstybėje, priklausančioje elektroninių mokėjimų eurais erdvei (SEPA), t. y. Europos Sąjungos valstybėse narėse, Norvegijoje, Islandijoje, Lichtenšteine, Šveicarijoje, Jungtinėje Karalystėje, San Marine, Monake ir Andoroje. [↑](#footnote-ref-1)
2. Jeigu pasirinkote pensiją pervesti į asmeninę sąskaitą užsienio valstybėje, privalomi užpildyti laukai. [↑](#footnote-ref-2)
3. Jei asmuo turi E. siuntų pristatymo dėžutę, sprendimai bei kita informacija siunčiama į asmens E. siuntų pristatymo dėžutę. [↑](#footnote-ref-3)