

## (NL) Prašymas nustatyti neįgalumo lygį

Prisijungę prie SPIS išorinio portalą, gyventojas pasirenka ANTA paslaugų sąrašą (1), naudotojui atveriamas ANTA prašymų sąrašas (2):

ANTA

Pradžia >

+ Naujas prašymas

+ Naujas prašymas 1

Menu prašymai

< Grįžti į prašymų sąrašą

### Naujas prašymas

Prašymo kodas arba pavadinimas...

- Prašymas nustatyti dalyvavimo lygį**  
Vertinamas asmens savarankiškumas ir pagalbos poreikis kasdienėje veikloje.
- Prašymas nustatyti neįgalumo lygį**  
Vertinama asmens sveikatos būklė ir nustatomas neįgalumo lygis iki 18 metų.
- Prašymas dėl individualios pagalbos teikimo, lengvojo automobilio ar jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikį nustatymo**  
Vertinamas poreikis kompensuoti individualios pagalbos ar automobilio pritaikymo išlaidas.
- Prašymas skirti asmeniui su negalia aprūpintąją**  
Prašymas skirti aprūpintąją, kuris atitiktų asmens su negalia interesus.
- Prašymas dėl asmens su negalia automobilio statymo kortelės išdavimo**  
Kortelė suteikia teisę naudotis pažymėtomis parkavimo vietomis Lietuvoje ir ES.
- Prašymas dėl profesinės reabilitacijos paslaugų poreikio nustatymo**  
Vertinamas profesinės reabilitacijos poreikis asmeniui su negalia, siekiančiam įgyti ar atkurti darbinę kompetenciją.

Naudotojas sąrašą pasirenka paslaugą „Prašymas nustatyti neįgalumo lygį“:

Naudotojui atveriamas prašymo forma. Matomi paslaugos pildymo žingsniai:

- Asmens duomenys (1);
- Prašymo duomenys (2);
- Peržiūra (3).

< Grįžti į prašymų sąrašą

### Prašymas nustatyti neįgalumo lygį

Žingsnis 1  
Asmens duomenys 1

Žingsnis 2  
Prašymo duomenys 2

Žingsnis 3  
Peržiūra 3

Pareiškėjo kontaktinė informacija

|                              |                                    |
|------------------------------|------------------------------------|
| Vardas, pavardė              | DEV AM                             |
| Asmens kodas                 | 3950918**** @                      |
| Deklaruota gyvenamoji vieta  | Liškiavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193 |
| Faktinė gyvenamoji vieta     |                                    |
| Kontaktinis telefono numeris |                                    |
| El. pašto adresas            |                                    |

Atnaujinti

Pasirinkite, už ką pildote šį prašymą

☐ Už kitą asmenį

☐ Pridėkite asmenį, už kurį pildote prašymą.

☐ Už vaiką

Išsaugoti juodrašį

Toliau

Žingsnyje “Asmens duomenys“, naudotojas privalomai turi užpildyti savo kontaktinę informaciją spausdamas mygtuką [Atnaujinti] (1).

Žingsnis 1  
Asmens duomenys

Žingsnis 2  
Prašymo duomenys

Žingsnis 3  
Peržiūra

Pareiškėjo kontaktinė informacija

|                              |                                    |
|------------------------------|------------------------------------|
| Vardas, pavardė              | DEV AM                             |
| Asmens kodas                 | 3950918**** @                      |
| Deklaruota gyvenamoji vieta  | Liškiavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193 |
| Faktinė gyvenamoji vieta     |                                    |
| Kontaktinis telefono numeris |                                    |
| El. pašto adresas            |                                    |

Atnaujinti **1**

Pasirinkite, už ką pildote šį prašymą

☐ Už kitą asmenį

☐ Pridėkite asmenį, už kurį pildote prašymą.

☐ Už vaiką

Naudotojui pasirinkus atnaujinti savo kontaktinę informaciją, užpildomas modalinis langas nurodant faktinės gyvenamosios vietos adresą (1), paieška vykdoma pagal įvestą adreso fragmentą, kontaktinį telefono numerį (2), el. pašto adresą (3). Suvedus duomenis spaudžiamas mygtukas [Atnaujinti] (4):

×

**Redaguoti kontaktinę informaciją**

Atnaujinus kontaktinę informaciją, ji pasikeis naudotojo paskyroje.

**Faktinė gyvenamoji vieta**

**1** įveskite adreso fragmentą...

**Kontaktai**

\* Kontaktinis telefono numeris

**2** pvz., +37060000000

\* El. pašto adresas

**3** pvz., vardas@example.com

**4**

Naudotojas privalomai turi nurodyti už ką pildo prašymą (1):

Žingsnis 1  
Asmens duomenys

Žingsnis 2  
Prašymo duomenys

Žingsnis 3  
Peržiūra

Pareiškėjo kontaktinė informacija

|                              |                                    |
|------------------------------|------------------------------------|
| Vardas, pavardė              | DEV AM                             |
| Asmens kodas                 | 3950918**** @                      |
| Deklaruota gyvenamoji vieta  | Liškiavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193 |
| Faktinė gyvenamoji vieta     |                                    |
| Kontaktinis telefono numeris |                                    |
| El. pašto adresas            |                                    |

Atnaujinti

Pasirinkite, už ką pildote šį prašymą

☐ Už kitą asmenį  
Pridėkite asmenį, kurį pildote prašymą.

☐ Už vaiką

Išsaugoti juodraštį

Toliau

## Papildomos pildymo taisyklės:

Jeigu pasirenkama jog pildomas prašymas už kitą asmenį (1) privaloma pridėti atstovaujamą asmenį spaudžiant mygtuką [Pridėti atstovaujamą asmenį] (2):

Žingsnis 1  
Asmens duomenys

Žingsnis 2  
Prašymo duomenys

Žingsnis 3  
Peržiūra

Pareiškėjo kontaktinė informacija

|                              |                                       |
|------------------------------|---------------------------------------|
| Vardas, pavardė              | DEV AM                                |
| Asmens kodas                 | 3950918**** @                         |
| Deklaruota gyvenamoji vieta  | Liškiavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193    |
| Faktinė gyvenamoji vieta     | Kalvarijų g. 158-3, Vilnius, LT-08207 |
| Kontaktinis telefono numeris | +37062265666                          |
| El. pašto adresas            | dsfdfsf@gmail.com                     |

Atnaujinti

Pasirinkite, už ką pildote šį prašymą

☒ Už kitą asmenį  
Pridėkite asmenį, už kurį pildote prašymą.

☐ Už vaiką

Atstovaujamo asmens duomenys

Pridėkite asmenį, už kurį pildote prašymą.

Pridėti atstovaujamą asmenį

Išsaugoti juodraštį

Toliau

Modaliniame lange suvedami asmens už kurį teikiamas prašymas duomenys ir spaudžiamas mygtukas [Išsaugoti]:

×

Pridėti atstovaujamą asmenį

Įveskite pagrindinius atstovaujamo asmens duomenis.

\* Asmens kodas

49909090909

\* Vardas

Patricija

\* Pavardė

Bernatavičiūtė

Faktinė gyvenamoji vieta

Vito Gerulaičio g. 6-1001, Vilnius, LT-08200

Atšaukti

Išsaugoti

Jeigu pasirenkama jog pildomą “Už vaiką” (1) privaloma pridėti atstovaujamą vaiką spaudžiant mygtuką [Pridėti atstovaujamą vaiką] (2):

Žingsnis 1

Asmens duomenys

Žingsnis 2

Prašymo duomenys

Žingsnis 3

Peržiūra

Pareiškėjo kontaktinė informacija

|                              |                                       |
|------------------------------|---------------------------------------|
| Vardas, pavardė              | DEV AM                                |
| Asmens kodas                 | 3950918**** @                         |
| Deklaruota gyvenamoji vieta  | Liškiavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193    |
| Faktinė gyvenamoji vieta     | Kalvarijų g. 158-3, Vilnius, LT-08207 |
| Kontaktinis telefono numeris | +37062265666                          |
| El. pašto adresas            | dsfdfs@gmail.com                      |

Atnaujinti

Pasirinkite, už ką pildote šį prašymą

☐ Už kitą asmenį

☐ Pridėkite asmenį, už kurį pildote prašymą.

☒ Už vaiką

Atstovaujamo vaiko informacija

Pasirinkite vaiką, už kurį pildote prašymą.

➤ Pridėti atstovaujamą vaiką

Išsaugoti juodraščių

Toliau

Modaliniame lange pasirenkamas atstovaujamas vaikas iš sąrašo (1), nurodoma vaiko faktinė gyvenamoji vieta (2) ir spaudžiamas mygtukas [Pasirinkti vaiką] (3):

**Tip 6**

## Papildomos pildymo taisyklės ir išimtys:

- Pasirinkus išduoti automaobilio statymo kortelę ir nurodžius *“Nesutinku, kad veido atvaizdas (nuotrauka) bus paimtas iš Gyventojų registro“*, privalomai turi būti įkelta nuotrauka pasirinkus iš naudotojo kompiuterio:

\* Išduodant asmens su negalia pažymėjimą ir (ar) asmens su negalia automobilio statymo kortelę

Ar sutinkate, kad veido atvaizdas (nuotrauka) bus paimtas iš Gyventojų registro, o jei nesutinkate įkelkite savo nuotrauką

☐ Sutinku

☒ Nesutinku

Būtina pridėti failą prie pasirinkto varianto

📎 Įkelti failą (Privaloma)

- Pasirinkus, kad neįgalumo lygis būtų nustatomas atgaline data, privalomai turi būti nurodoma nustatymo data ir priežastis:

\* Nustatyti neįgalumo lygį atgaline data?

☒ Taip

☐ Ne

\* Nustatymo data

Pasirinkite datą

\* Priežastis

Užbaigus prašymo duomenų pildymą, spaudžiamas mygtukas [Tęsti]:

\* Išduodant asmens su negalia pažymėjimą ir (ar) asmens su negalia automobilio statymo kortelę

Ar sutinkate, kad veido atvaizdas (nuotrauka) bus paimtas iš Gyventojų registro, o jei nesutinkate įkelkite savo nuotrauką

☒ Sutinku

☐ Nesutinku

\* Dokumentų atsiėmimas

Nurodykite, kaip norite gauti sprendimų dokumentus ir jei bus išduodami asmens su negalia pažymėjimas ir (ar) asmens su negalia automobilio statymo kortelė

☒ Atsiimti akykės (-usi)

☐ Išsiųsti paštu (prašyme nurodytu pareiškėjo faktinės gyvenamosios vietos adresu)

\* Dokumentų atsiėmimo vieta

Kaunas, Savanorių pr. 118

\* Nustatyti individualios pagalbos teikimo, lengvojo automobilio ar jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikį?

Vertinant asmens dalyvumo lygį ar neįgalumo lygį kartu yra priimamas ir sprendimas dėl individualios pagalbos teikimo, lengvojo automobilio ar jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikį (toliau – kompensacijos poreikis), jei nenurodau, kad kompensacijos poreikį vertinimas nebūtų atliktas.

☐ Sutinku

☒ Nesutinku

\* Informuoti apie vertinimo eigą

Nurodykite, kaip norite būti informuojami apie prašymo vertinimo eigą

☒ El. paštu (prašyme nurodytu pareiškėjo el. pašto adresu)

☐ Trumpąja žinute (SMS) (prašyme nurodytu pareiškėjo kontaktiniu tel. numeriu)

☒ Sutinku, kad Agentūra, nagrinėdama prašymą ir priimdama sprendimą, tvarkys mano specialios kategorijos duomenis ir, esant reikaliui, iš asmens sveikatos priežiūros ar kitų įstaigų ir institucijų gaus papildomus dokumentus (duomenis) teisės aktų nustatyta tvarka.

Atgal Išsaugoti juodaštį Tęsti

Žingsnyje “Peržiūra” naudotojas peržiūri užpildytus prašymo duomenis (1). Jeigu duomenis užpildyti teisingai spaudžiamas mygtukas [Pateikti] (2).

## Prašymas nustatyti neįgalumo lygį

Žingsnis 1

Asmens duomenys

Žingsnis 2

Prašymo duomenys

Žingsnis 3

Peržiūra

### Pareiškėjo duomenys

|                              |                                                                            |
|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| Verdas, pavardė              | Patricija Basanavičiute                                                    |
| Asmens kodas                 | 4990909**** @                                                              |
| Deklaruota gyvenamoji vieta  | Vilijos ūkio g. 13, Vilijos k., Vilijos apylinkių sen., Kauno r., LT-54224 |
| Faktinė gyvenamoji vieta     | Parbio g. 13, Šakių k., Domeikavos sen., Kauno r., LT-47413                |
| Kontaktinis telefono numeris | +37062265666                                                               |
| El. pašto adresas            | sd.am@gmail.com                                                            |
| Už ką pildomas prašymas      | Už vaiką                                                                   |

### Atstovaujamo vaiko duomenys

|                             |                                                             |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------|
| Verdas, pavardė             | Benediktas Basanavičius                                     |
| Asmens kodas                | 520202**** @                                                |
| Deklaruota gyvenamoji vieta | Vytauto g. 68A-1, Palanga, LT-00132                         |
| Faktinė gyvenamoji vieta    | Parbio g. 15, Šakių k., Domeikavos sen., Kauno r., LT-47413 |

### Prašymo duomenys

|                                                                                                                                                                                   |                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Ar neįgalumo lygis nustatomas pirmą kartą?                                                                                                                                        | Taip                                                     |
| Prašymo šaltinis                                                                                                                                                                  | Kreipiasi gyvai                                          |
| Prašymo gavimo data                                                                                                                                                               | 2026-04-02                                               |
| Turiu galiojančių anksčiau nustatytą negalią (darbingumo lygį arba invalidumo grupę)                                                                                              | Taip                                                     |
| Nustatyti neįgalumo lygį atgaline data?                                                                                                                                           | Ne                                                       |
| Išduoti automobilio statymo kortelę                                                                                                                                               | Sutinku                                                  |
| Išduodant asmens su negalia pažymėjimą ir (ar) asmens su negalia automobilio statymo kortelę                                                                                      | Sutinku                                                  |
| Dokumentų atsiėmimas                                                                                                                                                              | Atsiėmsiu atvykęs (- uo)                                 |
| Dokumentų atsiėmimo vieta                                                                                                                                                         | Kaunas, Savanorių pr. 11B                                |
| Nustatyti individualiosios pagalbos teikimo, lengvojo automobilio ar jo techninio pritaikymo išlaidų kompensacijos poreikį?                                                       | Nesutinku                                                |
| Informuoti apie vertinimo eigą                                                                                                                                                    | El. paštu (prašyme nurodytu pareiškėjo el. pašto adresu) |
| Pateikti dokumentai                                                                                                                                                               |                                                          |
| Sutinku, kad Agentūra, nagrinėdama prašymą ir priimdama sprendimą, tvarkys mano specialios kategorijos duomenis ir, esant reikaliui, iš ir institucijų gaus papildomus dokumentus | Taip                                                     |

Atgal

Pateikti

Naudotojas nukreipiamas į pateiktų prašymų skiltį *“Mano prašymai”*, kurioje matomas užpildytas ir pateiktas prašymas su būsena *“Pateiktas”*.

ANTA

Veidla >

### Mano prašymai

| + Naujas prašymas                 | Atnaujinti | Išvalyti filtrą    | Siepti filtrą | Registracijos data: Pasirinkite datą | Prašymo numeris:  | Vertinimo pabaiga: Pasirinkite datą |
|-----------------------------------|------------|--------------------|---------------|--------------------------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Mano prašymai                     | 9 praši    |                    |               |                                      |                   |                                     |
| Paslauga                          | Bylos Nr.  | Registracijos data | Klientas      | Būsena                               | Vertinimo pabaiga |                                     |
| Prašymas nustatyti neįgalumo lygį |            |                    | DEV AM        | Pateiktas                            |                   | Peržiūrėti                          |
| Prašymas nustatyti dalyvumo lygį  |            |                    |               | Pildomas                             |                   | Peržiūrėti                          |
| Prašymas nustatyti dalyvumo lygį  |            |                    | DEV AM        | Pildomas                             |                   | Peržiūrėti                          |
| Prašymas nustatyti dalyvumo lygį  |            |                    |               | Pildomas                             |                   | Peržiūrėti                          |
| Prašymas nustatyti dalyvumo lygį  |            |                    |               | Pildomas                             |                   | Peržiūrėti                          |