

Prašymas dėl asmens su negalia pažymėjimo pakeitimo

Prisijungę prie SPIS išorinio portalo, gyventojas pasirenka ANTA paslaugų sąrašą (1), naudotojui atveriamas ANTA prašymų sąrašas. Naudotojas sąrašė pasirenka paslaugą *“Prašymas dėl asmens su negalia pažymėjimo pakeitimo”* (2):

ANTA

Pradžia >

+ Naujas prašymas

+ Naujas prašymas

Mano prašymai

1

1 naujas prašymas

Prašymas nustatyti dalyvumo 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 nustatyti

Vertinamas poreikis kompensuoti individualios pagalbos ar automobilio pritaikymo išlaidas.

Prašymas skirti asmeniui su negalia aprūpinimą

Prašymas skirti aprūpinimą, kuris atitiktų asmens su negalia interesus.

Prašymas dėl asmens su negalia automobilio statymo kortelės išdavimo

Kortelė suteikia teisę naudotis pažymėjimais parkavimo vietomis Lietuvoje ir ES.

Prašymas dėl profesinės reabilitacijos paslaugų poreikio nustatymo

Vertinamas profesinės reabilitacijos poreikis asmeniui su negalia, siekiančiam lygį ar atkurti darbinę kompetenciją.

Prašymas dėl asmens su negalia pažymėjimo pakeitimo

Keičiamas prarastas, sugadintas ar negaliojantis pažymėjimas, arba pasikeičia asmens duomenimis.

Prašymas dėl invalidumo lygio, darbingumo lygio, specialiųjų poreikių lygio prilyginimo dalyvumo lygiui

Aktyviau nustatyti statusą prilyginami naujam dalyvumo lygiui bei pakartotinio vertinimo.

Naudotojui atveriamą prašymo formą. Matomi paslaugos pildymo žingsniai:

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

```
graph LR; A[Žingsnis 1: Asmens duomenys] --> B[Žingsnis 2: Prašymo duomenys]; B --> C[Žingsnis 3: Peržiūra];
```

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

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	Paribio g. 20-10, Vilnius, LT-08103
Kontaktinis telefono numeris	+37068688144
El. pašto adresas	deividas.am@gmail.com

Atnaujinti

Pasirinkite, už ką pildote šį prašymą

☐ Už save

☒ 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

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	Lilkiavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193
Faktinė gyvenamoji vieta	Kalvių k. 2, Kalvarijos sen., Kalvarijos, LT-69232
Kontaktinis telefono numeris	+3706868155
El. pašto adresas	asam@gmail.com

Atnaujinti

Pasirinkite, už ką pildote šį prašymą

☐ Už save

☐ Už kitą asmenį

☐ Pridėkite asmenį, už kurį pildote prašymą.

☒ Už vaiką 1

Atstovaujamo vaiko informacija

Pasirinkite vaiką, už kurį pildote prašymą.

☐ Pridėti atstovaujamą vaiką 2

Įrašyti juodraštį

Toliau

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

Pasirinkite vaiką, už kurį pildote prašymą.

Pasirinkite atstovaujamą vaiką iš sąrašo ir įveskite papildomus vaiko duomenis.

* Pasirinkite atstovaujamą vaiką

☒ Austėja Basanavičiūtė - 6090101**** @

Vytauto g. 68A-1, Palanga, LT-00132 1

☐ Benediktas Basanavičius - 5220202**** @

Vytauto g. 68A-1, Palanga, LT-00132

Faktinė gyvenamoji vieta

2 Įveskite adreso fragmentą...

Atšaukti

Pasirinkti vaiką 3

Žingsnyje “Prašymo duomenys“ naudotojas užpildo prašymo duomenis bei atsako į privalomus klausimus:

Prašymas dėl asmens su negalia pažymėjimo pakeitimo

Žingsnis 1

Asmens duomenys

Pažymėjimo keitimo priežastis

- ☐ Pažymėjimo gavėjas pakeitė vardą (vardui), pavardę (pavardės), asmens kodą
- ☐ Anksčiau išduotas pažymėjimas tapo netinkamu naudoti
- ☐ Pažymėjime yra netikslių įrašų
- ☐ Buvo atliktas specialiųjų poreikių lygio prilyginimas dalyvumo lygiui
- ☐ Pažymėjimas prarastas

Išduodant 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 asmens su negalia pažymėjimą

- ☐ Atsiimsiu atvykęs (-usi)
- ☐ Išsiųsti paštu (prašyme nurodytu pareiškėjo faktinės gyvenamosios vietos adresu)

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 reikalui, iš asmens sveikatos priežiūros ar kitų įstaigų ir institucijų gaus papildomus dokumentus (duomenis) teisės aktų nustatyta tvarka.

Atgal

Išsaugoti juodraštį

Įtesti

Užbaigus prašymo duomenų pildymą, spaudžiamas mygtukas [Tęsti]:

Prašymas dėl asmens su negalia pažymėjimo pakeitimo

Žingsnis 1

Asmens duomenys

Pažymėjimo keitimo priežastis

- ☒ Pažymėjimo gavėjas pakeitė vardą (vardui), pavardę (pavardės), asmens kodą
- ☐ Anksčiau išduotas pažymėjimas tapo netinkamu naudoti
- ☐ Pažymėjime yra netikslių įrašų
- ☐ Buvo atliktas specialiųjų poreikių lygio prilyginimas dalyvumo lygiui
- ☐ Pažymėjimas prarastas

Išduodant 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

Kl-1159.pdf
277.24 KB

Įkelti failą (Privaloma)

Dokumentų atsiėmimas

Nurodykite, kaip norite gauti asmens su negalia pažymėjimą

- ☒ Atsiimsiu atvykęs (-usi)
- ☐ Išsiųsti paštu (prašyme nurodytu pareiškėjo faktinės gyvenamosios vietos adresu)

Dokumentų atsiėmimo vieta

Panevėžys, Respublikos g. 66

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 reikalui, iš asmens sveikatos priežiūros ar kitų įstaigų ir institucijų gaus papildomus dokumentus (duomenis) teisės aktų nustatyta tvarka.

Atgal

Išsaugoti juodraštį

Tęsti

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

Prašymas dėl asmens su negalia pažymėjimo pakeitimo

Žingsnis 1
Asmens duomenys

Žingsnis 2
Prašymo duomenys

Žingsnis 3
Peržiūra

Pareiškėjo duomenys

Vardas, pavardė	UGNĖ TEN
Asmens kodas	6010320**** @
Deklaruota gyvenamoji vieta	Liškiavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193
Faktinė gyvenamoji vieta	Ukmergės pl. 1, Rečionių k. Vidiškių sen., Ukmergės r., LT-20102
Kontaktinis telefono numeris	+37066666666
El. pašto adresas	testtest@gmail.com
Už ką pildomas prašymas	Už save

1

Prašymo duomenys

Pažymėjimo keitimo priežastis	Pažymėjimo gavėjas pakeitė vardą (vardus), pavardę (pavardes), asmens kodą
Išduodant asmens su negalia automobilio statymo kortelę Ar sutinkate, kad veido atvaizdas (nuotrauka) bus paimtas iš Gyventojų registro, o jei nesutinkate įkelkite savo nuotrauką	Nesutinku Kl-1159.pdf 277.24 KB
Dokumentų atsiėmimas	Atsiimsiu atvykęs (-usi)
Dokumentų atsiėmimo vieta	Panevėžys, Respublikos g. 66
Informuoti apie vertinimo eigą	El. paštu (prašyme nurodytu pareiškėjo el. pašto adresu)
Sutinku, kad Agentūra, nagrinėdama prašymą ir priimdama sprendimą, tvarkys mano specialios kategorijos duomenis ir, esant reikalui, iš asmens sveikatos priežiūros ar kitų įstaigų ir institucijų gaus papildomus dokumentus (duomenis) teisės aktų nustatyta tvarka.	Taip

Atgal Pateikti 2

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

ANTTA

Pradžia »

Mano prašymai

Atvaizdinti: 10 | Išvalyti filtrą | Išdėlioti filtrą

Registruojimo data | Pasirinkite datą | Prašymo numeris | Vertinimo padėtis | Pasirinkite datą | Būsena

Pasirinkę	Stulpas Nr.	Registruojimo data	Klientas	Būsena	Vertinimo padėtis
Prašymas dėl asmens su negalia pažymėjimo pakeitimo	5	UGNĖ TEN	Pateiktas	Pateiktas	Pateiktas
Prašymas dėl asmens su negalia pažymėjimo pakeitimo	5	UGNĖ TEN	Pateiktas	Pateiktas	Pateiktas
Prašymas nustatyti dalįjimo lygį	5	UGNĖ TEN	Pateiktas	Pateiktas	Pateiktas