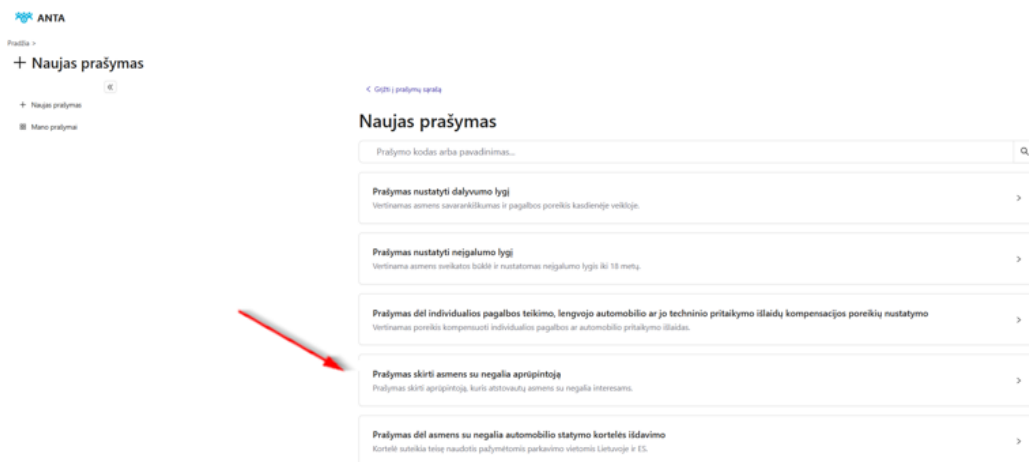


Prašymas skirti asmens su negalia aprūpintoją

Prisijungę prie SPIS išorinio portalo, gyventojas pasirenka ANTA paslaugų sąrašą (1), naudotojui atveriamas ANTA prašymų sąrašas. Naudotojas sąrašas pasirenka paslaugą „Prašymas skirti asmens su negalia aprūpintoją“ (2):



Naudotojui atveriamą prašymo formą. Matomi paslaugos pildymo žingsniai:

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

Prašymas skirti asmens su negalia aprūpintoją

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	-
Kontaktinis telefono numeris	
El. pašto adresas	

[Atnaujinti](#)

Ryšys su asmeniu, kurio aprūpintoju siekiama tapti

Pasirinkite ryšį su asmeniu

[Išsaugoti juodraštį](#) [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

Išsaugoti juodrašti

Toliau

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

Atšaukti

Atnaujinti

4

Užpildžius kontaktinę informaciją nurodomas ryšys su asmeniu, kurio aprūpintoju siekiama tapti. Pasirenkama reikšmė iš sąrašo (1):

Prašymas skirti asmens su negalia aprūpintoją

Žingsnis 1

Asmens duomenys

Žingsnis 2

Prašymo duomenys

Žingsnis 3

Peržiūra

Pareiškėjo kontaktinė informacija

Vardas, pavardė	DEV AM
Asmens kodas	3950918**** @
Deklaruota gyvenamoji vieta	Litkavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193
Faktinė gyvenamoji vieta	Ozo g. 12A-1, Vilnius, LT-08200
Kontaktinis telefono numeris	+37062265445
El. pašto adresas	deivdddd@gmail.com

Atnaujinti

Ryšys su asmeniu, kurio aprūpintoju siekiama tapti

Pasirinkite ryšį su asmeniu

Motina
Įmotė
Tėvas
Įtėvis
Pilnametis brolis
Pilnametė sesuo
Senelis
Senele
Iki asmens su negalia pilnametystės teismo sprendimu buvau paskirtas asmens su negalia globėju ar rūpintoju

Nurodžius ryšį su asmeniu nurodomi asmens, kurio aprūpintoju siekiama tapti duomenys. Spaudžiamas mygtukas [Pridėti atstovaujамą asmenį] (1):

Prašymas skirti asmens su negalia aprūpintoją

Žingsnis 1

Asmens duomenys

Žingsnis 2

Prašymo duomenys

Žingsnis 3

Peržiūra

Pareiškėjo kontaktinė informacija

Vardas, pavardė	DEV AM
Asmens kodas	3950918**** @
Deklaruota gyvenamoji vieta	Litkavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193
Faktinė gyvenamoji vieta	Ozo g. 12A-1, Vilnius, LT-08200
Kontaktinis telefono numeris	+37062265445
El. pašto adresas	deivdddd@gmail.com

Atnaujinti

Ryšys su asmeniu, kurio aprūpintoju siekiama tapti

Pilnametė sesuo

Asmuo, kurio aprūpintoju siekiama tapti

Ryšį su asmeniu pagrindžiantis dokumentas

R. Pridėti atstovaujамą asmenį

Išsaugoti juodraštį

Toliau

Modaliniame lange nurodomi asmens, kurio aprūpintoju siekiama tapti duomenys (asmens kodas, vardas, pavardė, faktinės gyvenamosios vietos adresas):

Pridėti atstovaujamą asmenį

Įveskite pagrindinius atstovaujamo asmens duomenis.

* **Asmens kodas**
39509181677

* **Vardas**
Marius

* **Pavardė**
Kazlauskas

Faktinė gyvenamoji vieta
Dzūkų g. 10A-13, Vilnius, LT-02163

Atšaukti Išsaugoti

Užpildžius asmens, kurio aprūpintoju siekiama tapti duomenis, įkeliamas ryšį su asmeniu, kurio aprūpintoju siekiama tapti patvirtinantis dokumentas. Spaudžiamas mygtukas [Įkelti dokumentą] (1):

Pareiškejo kontaktinė informacija

Vardas, pavardė	DEV AM
Asmens kodas	3950918**** @
Deklaruota gyvenamoji vieta	Litkiavos g. 4-2, Kaunas, LT-44193
Faktinė gyvenamoji vieta	Ozo g. 12A-1, Vilnius, LT-08200
Kontaktinis telefono numeris	+37062265445
El. pašto adresas	deivddddd@gmail.com

Atnaujinti

Ryšys su asmeniu, kurio aprūpintoju siekiama tapti
Pilinamėtė sesuo

Asmuo, kurio aprūpintoju siekiama tapti

Vardas, pavardė	Patricija Basanavičiūtė
Asmens kodas	4990909**** @
Faktinė gyvenamoji vieta	Dzūkų g. 10A-13, Vilnius, LT-02163

Redaguoti Pašalinti asmenį

Įkelkite atstovavimą pagrindžiantį dokumentą

↓ Įkelti dokumentą 1

Išsaugoti juodrašitį Toliau

Įkeltas pagrindžiantis dokumentas atvaizduojamas ekrane (1). Pereinama prie prašymo pildymo, spaudžiamas mygtukas [Toliau] (2):

Prašymas skirti asmens su negalia aprūpintoją

Žingsnis 1

Asmens duomenys

Žingsnis 2

Prašymo duomenys

Žingsnis 3

Peržiūra

Pareiškėjo kontaktinė informacija

Vardas, pavardė	DEV AM
Asmens kodas	3950918**** @
Deklaruota gyvenamoji vieta	Užkarių g. 4-2, Kaunas, LT-44193
Faktinė gyvenamoji vieta	Ozo g. 12A-1, Vilnius, LT-06200
Kontaktinis telefono numeris	+37062265445
El. pašto adresas	deivddd@gmail.com

[Atnaujinti](#)

Ryšys su asmeniu, kurio aprūpintoju siekiama tapti

Pinamėtė sesuo

Asmuo, kurio aprūpintoju siekiama tapti

Vardas, pavardė	Patricija Basanavičiūtė
Asmens kodas	4990909**** @
Faktinė gyvenamoji vieta	Dzūkų g. 10A-13, Vilnius, LT-02163

[Redaguoti](#)

[Pašalinti asmenį](#)

Įkelkite atstovavimą pagrindžiantį dokumentą

XXXXXXXXXXXXXXXXX.pdf
26.97 KB

[Išsaugoti juodrašį](#)

[Toliau](#)

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

Prašymas skirti asmens su negalia aprūpintoją

Žingsnis 1

Asmens duomenys

Žingsnis 2

Prašymo duomenys

Žingsnis 3

Peržiūra

* Dokumentų atsiėmimas

Nurodykite, kaip norite gauti sprendimus

- ☐ Per savitarnos portalą
- ☐ Atsimsiu atvykęs (-usi)
- ☐ Išsiųsti paštu (prašyme nurodytu pareiškėjo faktinės gyvenamosios vietos adresu)
- ☐ Išsiųsti el. paštu (prašyme nurodytu pareiškėjo el. pašto 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 reikaliui, iš asmens sveikatos priežiūros ar kitų įstaigų ir institucijų gaus papildomus dokumentus (duomenis) teisės aktų nustatyta tvarka.

[Atgal](#)

[Išsaugoti juodrašį](#)

[Tęsti](#)

Užbaigus prašymo duomenų pildymą, spaudžiamas mygtukas [Tęsti] (1):

Prašymas skirti asmens su negalia aprūpintoją

Žingsnis 1

Asmens duomenys

* Dokumentų atsiėmimas

Nurodykite, kaip norite gauti sprendimus

☒ Per savitarnos portalą

☐ Atsimeisiu atvykęs (-usi)

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

☐ Išsiųsti el. paštu (prašyme nurodytu pareiškėjo el. pašto 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

1

Pateikti

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

Prašymas skirti asmens su negalia aprūpintoją

Žingsnis 1

Asmens duomenys

Žingsnis 2

Prašymo duomenys

Žingsnis 3

Peržiūra

Pareiškėjo duomenys

Vardas, pavardė	DEV AM
Asmens kodas	3950918**** @
Deklaruota gyvenamoji vieta	Liklavių g. 4-2, Kaunas, LT-44193
Faktinė gyvenamoji vieta	Osio g. 12A-1, Vilnius, LT-06200
Kontaktinis telefono numeris	+37062265445
El. pašto adresas	delvddd@gmail.com
Ryšys su asmeniu, kurio aprūpintoju siekiama tapti	Pinametė sesuo

1

Asmuo, kurio aprūpintoju siekiama tapti

Vardas, pavardė	Patricija Basanavičiūtė
Asmens kodas	4990909**** @
Faktinė gyvenamoji vieta	Dzūkų g. 10A-13, Vilnius, LT-02163
Atstovavimo pagrindas (failas)	XXXXXXXXXXXXXXXXXX.pdf 26.97 KB

Prašymo duomenys

Dokumentų atsiėmimas	Per savitarnos portalą
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” (1).

Mano prašymai

+ Naujas prašymas	Atnaujinti Išvalyti filtrą Siepti filtrą					
Mano prašymai	Registracijos data: Pasirinkite datą Prašymo numeris: Vertinimo pabaiga: Pasirinkite datą Būsena: ▼					
17 įrašų						
Paslauga	Bylos Nr.	Registracijos data	Klientas	Būsena	Vertinimo pabaiga	
Prašymas skirti asmeni su negalia aprūpintoją			Patricija Basanavičiūtė	Pateiktas		Peržiūrėti
Prašymas dėl asmens su negalia automobilio statym...			DEV AM	Pateiktas		Peržiūrėti
Prašymas dėl individualios pagalbos teikimo, lengv...			DEV AM	Gražintas tiksl...		Peržiūrėti
Prašymas nustatyti dalijumo lygį		2026-04-13	DEV AM	Vertinamas		Peržiūrėti
Prašymas nustatyti neįgalumo lygį				Pildomas		Peržiūrėti
Prašymas dėl individualios pagalbos teikimo, lengv...	1		DEV AM	Pateiktas		Peržiūrėti
Prašymas nustatyti neįgalumo lygį				Pildomas		Peržiūrėti