

Dokumentų, patvirtinančių asmens teisę gauti išmokas natūra gyvenamojoje Europos Sąjungos šalyje, tvarkymo aprašo 1 priedas

(Prašymo išduoti dokumentą, patvirtinantį teisę į sveikatos priežiūrą gyvenamojoje Europos Sąjungos šalyje, forma)

PRAŠYMAS IŠDUOTI DOKUMENTĄ, PATVIRTINANTĮ TEISĘ Į SVEIKATOS PRIEŽIŪRĄ GYVENAMOJOJE EUROPOS SĄJUNGOS ŠALYJE

Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos

_____ (Prašymo užpildymo data)

1. PRAŠAU išduoti dokumentą, patvirtinantį teisę gauti Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis kompensuojamą sveikatos priežiūrą gyvenamojoje Europos Sąjungos (toliau – ES) šalyje _____:

(*įrašykite ES šalies pavadinimą*)

- man asmeniškai,
- mano šeimos nariams.

2. Pageidautina dokumento įsigaliojimo data _____ .

3. Gyvenamosios vietos įstaiga, kuriai turi būti išsiųstas dokumentas:

3.1	įstaigos pavadinimas	
3.2	įstaigos kodas (jei žinomas)	

4. Lietuvos Respublikos apdraustojo privalomuoju sveikatos draudimu (toliau – apdraustasis), kuriam prašoma išduoti dokumentą, duomenys:

4.1	vardas (-ai)	
4.2	pavardė (-ės)	
4.3	lytis	
4.4	asmens kodas	
4.5	gimimo data	

5. Jei Lietuvos Respublikos apdraustasis, kuriam prašoma išduoti dokumentą, gauna Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytą pensiją, papildomai nurodoma, kad jis:

5.1	<input type="checkbox"/>	negauna kitos ES šalies pensijos
5.2	<input type="checkbox"/>	gauna _____ pensiją (<i>nurodomas ES šalies pavadinimas</i>)

6. Išvykimo gyventi į kitą ES šalį deklaravimo data arba išvykimo į užsienį data (tik asmenims, kurie nelaikomi pakeitusiai gyvenamąją vietą): _____ .

7. Lietuvos Respublikos apdraustojo adresas gyvenamojoje ES šalyje ir kontaktiniai duomenys:

7.1	gatvė	
7.2	namo Nr.	
7.3	buto Nr.	

7.4	miestas	
7.5	pašto kodas	
7.6	regionas	
7.7	šalis	
7.8	telefono Nr.	
7.9	elektroninio pašto adresas	

8. Lietuvos Respublikos apdraustojo šeimos nario, kuriam reikalingas dokumentas, duomenys¹:

8.1	vardas (-ai)	
8.2	pavardė (-ės)	
8.3	lytis	
8.4	asmens kodas	
8.5	gimimo data	
8.6	informacija apie šeimos nario statusą gyvenamojoje ES šalyje:	
8.6.1	<input type="checkbox"/>	dirba gyvenamojoje ES šalyje
8.6.2	<input type="checkbox"/>	gauna _____ pensiją (<i>nurodomas ES šalies pavadinimas</i>)
8.6.3	<input type="checkbox"/>	yra apdraustas socialiniu draudimu gyvenamojoje ES šalyje
8.6.4	<input type="checkbox"/>	yra neapdraustas socialiniu draudimu gyvenamojoje ES šalyje

9. Asmuo, pageidaujantis gauti popierinę dokumento kopiją, nurodo jos gavimo būdą:

- išsiųsti elektroniniu paštu 7.9 papunktyje nurodytu adresu;
- išsiųsti 7 punkte nurodytu adresu;
- atsiimsiu asmeniškai atvykęs į Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos.

PASIŽADU informuoti Valstybinę ligonių kasą prie Sveikatos apsaugos ministerijos apie mano ir (ar) dokumente nurodytų mano šeimos narių privalomojo sveikatos draudimo galiojimo nutraukimą.

(Asmens, prašančio išduoti dokumentą, parašas, vardas ir pavardė)

ESU INFORMUOTAS (-A), kad:

- mano pateikti duomenys bus naudojami tik teisę į išmokas gyvenamojoje ES šalyje patvirtinančio dokumento išdavimo / galiojimo nutraukimo tikslais;
- informacija apie duomenų subjektų teisių įgyvendinimo tvarką Valstybinėje ligonių kasoje prie Sveikatos apsaugos ministerijos yra skelbiama interneto svetainėje www.ligoniukasa.lrv.lt;
- Valstybinė ligonių kasa prie Sveikatos apsaugos ministerijos, vadovaudamasi Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro ir Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2010 m. liepos 28 d. įsakymu Nr. A1-376/V-676 „Dėl institucijų, atsakingų už Europos Sąjungos socialinės apsaugos sistemų koordinavimo reglamentų įgyvendinimą, paskyrimo“, turi teisę kreiptis į atitinkamas įstaigas dėl trūkstamos informacijos, kuri yra būtina socialinės apsaugos sistemas koordinuojančių reglamentų nuostatoms įgyvendinti.

(Asmens, prašančio išduoti dokumentą, parašas, vardas ir pavardė)

¹ Šią dalį reikia pildyti tiek kartų, kiek yra kartu išvykstančių šeimos narių.