

Dokumentų, patvirtinančių asmens teisę gauti išmokas natūra gyvenamojoje Europos Sąjungos šalyje, tvarkymo aprašo 3 priedas

**(Prašymo tarpininkauti dėl dokumento, patvirtinančio teisę gauti Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis kompensuojamą sveikatos priežiūrą Lietuvoje, išdavimo forma)**

**PRAŠYMAS TARPININKAUTI DĖL DOKUMENTO, PATVIRTINANČIO TEISĘ GAUTI PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO LĖŠOMIS KOMPENSUOJAMĄ SVEIKATOS PRIEŽIŪRĄ LIETUVOJE, IŠDAVIMO**

Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos

\_\_\_\_\_ (Prašymo užpildymo data)

**1. PRAŠAU** tarpininkauti dėl dokumento, patvirtinančio teisę gauti Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis kompensuojamą sveikatos priežiūrą Lietuvoje, išdavimo *(pažymėkite teisingą variantą):*

- man asmeniškai,
- mano šeimos nariui.

**2. Pageidaujamas dokumento galiojimo laikotarpis – nuo \_\_\_\_\_ iki \_\_\_\_\_.**

**3. Europos Sąjungos (toliau – ES) šalis, kurioje veikia ES šalies apdraustojų kompetentinga įstaiga: \_\_\_\_\_.**

**4. ES šalies kompetentingos įstaigos, išduosiančios dokumentą, pavadinimas: \_\_\_\_\_.**

**5. ES šalies apdraustojų socialinio draudimo statusas nurodytoje ES šalyje (pažymėkite teisingą variantą):**

5.1	apdraustas asmuo	<input type="checkbox"/>
5.2	apdrausto asmens šeimos narys	<input type="checkbox"/>
5.3	pensininkas	<input type="checkbox"/>
5.4	pensininko šeimos narys	<input type="checkbox"/>
5.5	pareiškėjas pensijai gauti	<input type="checkbox"/>
5.6	pareiškėjo pensijai gauti šeimos narys	<input type="checkbox"/>

**6. ES šalies apdraustojų duomenys:**

6.1	vardas (-ai)	
6.2	pavardė (-ės)	
6.3	lytis	
6.4	gimimo data	
6.5	Lietuvos Respublikoje suteiktas asmens kodas	
6.6	ES valstybėje, kurioje asmuo apdraustas socialiniu draudimu, suteiktas asmens identifikacinis kodas	
6.7	Kita informacija, pagal kurią ES šalies kompetentinga įstaiga gali identifikuoti	

	asmenį (pvz., kompetentingoje ES šalyje asmeniui suteiktas socialinio draudimo kodas arba išduotos Europos sveikatos draudimo kortelės Nr.)	
6.8	Asmens adresas Lietuvos Respublikoje	
6.9	Elektroninio pašto adresas	
6.10	Asmens kontaktinis telefono Nr.	

**7. ES šalies apdraustojo šeimos nario duomenys (jei prašoma tarpininkauti dėl dokumento išdavimo šeimos nariui):**

7.1	vardas (-ai)	
7.2	pavardė (-ės)	
7.3	lytis	
7.4	gimimo data	
7.5	Lietuvos Respublikoje suteiktas asmens kodas	
7.6	ES valstybėje, kurioje asmuo apdraustas socialiniu draudimu, suteiktas asmens identifikacinis kodas	
7.7	Kita informacija, pagal kurią ES šalies kompetentinga įstaiga gali identifikuoti asmenį (pvz., kompetentingoje ES šalyje asmeniui suteiktas socialinio draudimo kodas arba išduotos Europos sveikatos draudimo kortelės Nr.)	

**8. Atsakymą pageidauju gauti prašyme nurodytu (pažymėkite vieną variantą):**

- pašto adresu;  
 elektroninio pašto adresu.

PRIDEDAMA (nurodykite pridedamo dokumento lapų skaičių): \_\_\_\_\_ .

**ESU INFORMUOTAS (-A), kad:**

– mano pateikti duomenys bus naudojami tik teisę į išmokas gyvenamojoje ES šalyje patvirtinančio dokumento tvarkymo tikslu;

– informacija apie duomenų subjektų teisių įgyvendinimo tvarką Valstybinėje ligonių kasoje prie Sveikatos apsaugos ministerijos yra skelbiama interneto svetainėje [www.ligoniukasa.lrv.lt](http://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 tarpininkauti dėl dokumento išdavimo, parašas, vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_