

Dokumentų, patvirtinančių asmens teisę gauti išmokas natūra gyvenamojoje Europos Sąjungos šalyje, tvarkymo aprašo 5 priedas

**(Prašymo tarpininkauti dėl dokumento S1 (SED S072) galiojimo nutraukimo forma)**

**PRAŠYMAS TARPININKAUTI DĖL DOKUMENTO S1 (SED S072) GALIOJIMO NUTRAUKIMO**

\_\_\_\_\_ teritorinei ligonių kasai

\_\_\_\_\_ (Prašymo užpildymo data)

**1. PRAŠAU tarpininkauti dėl (pažymėkite teisingą variantą):**

- man išduoto dokumento S1 (SED S072) galiojimo nutraukimo;
- mano šeimos nariui išduoto dokumento S1 (SED S072) galiojimo nutraukimo.

**2. Pageidaujama dokumento S1 (SED S072) galiojimo pabaigos data \_\_\_\_\_.**

**3. Dokumento S1 (SED S072) nutraukimo priežastis (pasirinkite vieną variantą ir įrašykite prašomą informaciją):**

- Apdraustas privalomuoju sveikatos draudimu Lietuvos Respublikoje nuo \_\_\_\_\_.
- Apdraustas socialiniu draudimu kitoje valstybėje nuo \_\_\_\_\_.
- Nebegyvena Lietuvos Respublikoje nuo \_\_\_\_\_.
- Asmens statusas pasikeitė nuo \_\_\_\_\_.
- Kita priežastis \_\_\_\_\_.

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

**5. Prašymą teikiančio asmens duomenys:**

5.1	vardas (-ai)	
5.2	pavardė (ės)	
5.3	lytis	
5.4	gimimo data	
5.5	pilietybė	
5.6	Lietuvos Respublikoje suteiktas asmens kodas	
5.7	ES valstybėje, kurioje asmuo apdraustas socialiniu draudimu, suteiktas asmens identifikacinis kodas	
5.8	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.)	
5.9	Asmens adresas Lietuvos Respublikoje	
5.10	Asmens el. pašto adresas	
5.11	Asmens kontaktinis telefono Nr.	

**6. Šeimos nario duomenys (jei prašoma tarpininkauti dėl dokumento S1 (SED S072), išduoto šeimos nariui, galiojimo nutraukimo):**

6.1	vardas (-ai)	
6.2	pavardė (ės)	
6.3	lytis	
6.4	gimimo data	
6.5	pilietybė	
6.6	Lietuvos Respublikoje suteiktas asmens kodas	
6.7	ES valstybėje, kurioje asmuo apdraustas socialiniu draudimu, suteiktas asmens identifikacinis kodas	
6.8	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.)	

**7. Atsakymą apie rezultatą pageidauju gauti (pažymėkite vieną variantą):**

- nurodytu pašto adresu;
- nurodytu el. pašto adresu;
- nurodytu telefono numeriu.

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

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

– mano pateikti duomenys bus naudojami tik teisės į išmokas gyvenamojoje ES šalyje patvirtinančio dokumento S1 (SED S072) tvarkymo tikslais;

– informacija apie duomenų subjektų teisių įgyvendinimo tvarką Valstybinėje ligonių kasoje prie Sveikatos apsaugos ministerijos ir teritorinėse ligonių kasose yra skelbiama interneto svetainėje [www.ligoniukasa.lrv.lt](http://www.ligoniukasa.lrv.lt);

– teritorinė ligonių kasa, 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 nuostatomis įgyvendinti.

---

(Asmens, prašančio tarpininkauti dėl dokumento S1 (SED S072) nutraukimo, parašas, vardas ir pavardė)