Forma patvirtinta

Šilalės rajono savivaldybės

 administracijos direktoriaus

2022 m. spalio 11 d.

įsakymu Nr. DĮV-765

|  |
| --- |
| *(pareiškėjo vardas, pavardė, asmens kodas)* |
| *(adresas, telefonas)* |

*vienkartinę finansinę išmoką pervesti į sąskaitą Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(banko pavadinimas, banko kodas)*

Šilalės rajono savivaldybės Merui

**P R A Š Y M A S**

**DĖL VIENKARTINĖS FINANSINĖS IŠMOKOS PERVEDIMO**

20 m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ d.

Šilalė

 **Prašau pervesti man skirtą vienkartinę finansinę išmoką už:**

 *(pažymėti reikalingą)*

**□ valstybinių brandos egzaminų rezultatus, kurie siekia 100 balų.**

**□ mokymąsi praėjusiais mokslo metais, puikiai (10 balų).**

Patvirtinu, jog pateikta informacija yra teisinga.

Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų naudojami vienkartinės finansinės išmokos pervedimo tikslais, teisės aktų nustatyta tvarka

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *( parašas) (vardas ir pavardė)*