Papildymo sutarties Nr**......................**

Priedas Nr. 6

**....................................................................................................................................**

*(Vardas ir pavardė, didžiosiomis raidėmis)*

***.........................................................................***

*(Asmens kodas)*

**............................................................................................................................................**

**............................................................................................................................................**

*(Fakultetas, studijų programa, kursas)*

**......................................................................................................**

*(valstybės finansuojamų vietų, iš dalies valstybės finansuojamų vietų, mokamų vietų)*

**................................................................................................................................**

*(adresas, tel. Nr.)*

**.....................................................................................................................................**

*(aukštosios mokyklos pavadinimas)*

# P R A Š Y M A S

**DĖL FINANSINĖS PAGALBOS TEIKIMO**

20**......** m. **.........................** mėn. **........** d.

Prašau skirti man finansinę pagalbą 20**......**/20**......** mokslo metams:

1. ***Specialiesiems poreikiams tenkinti 50 proc. valstybinės socialinio draudimo bazės pensijos dydžio tikslinę išmoką kas mėnesį;***
2. ***3,2 BSI dydžio tikslinę išmoką už kiekvieną semestrą studijų išlaidoms iš dalies kompensuoti*** (esant ar po semestro perėjus į valstybės iš dalies finansuojamą arba mokamą studijų vietą).

Esu baigęs (usi)**........................................................................................**

*(baigtos mokymo įstaigos(ų) pavadinimas(ai))*

Pirmą kartą studijuoju pagal **...................................................................................................** studijų

*(I pakopos arba vientisųjų, II pakopos, laipsnio nesuteikiančią studijų programą, III pakopoje)*

programą.

Akademinių skolų pagal studijuojamą studijų programą ir (arba) aukštosios mokyklos nustatyta tvarka skirtų nuobaudų**.......................................................**

*(neturiu/turiu nuo 200..-...-...)*

Studijas planuoju baigti 20**......**m. **..........................** mėn. **.......**d.

Pinigus prašau pervesti į mano asmeninę sąskaitą, kuri yra banke:

**.......................................................................................................................................**

*(banko pavadinimas, banko kodas)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*(sąskaitos Nr.)*

**.................................................................................................................................................**

*(vardas, pavardė, parašas)*

**ĮSIPAREIGOJU,** pateikus klaidinančią informaciją apie pasikeitusį darbingumo lygį (nustatytą didesnį negu 45 proc.), pasibaigusį neįgaliojo pažymėjimo galiojimo terminą, apie tai pranešti aukštajai mokyklai.

**ŽINAU**, kad nepranešus aukštajai mokyklai apie pasikeitusį darbingumo lygį (nustatytą didesnį negu 45 proc.) ar pasibaigusį neįgaliojo pažymėjimo galiojimo terminą, ir gavus išmokas, jas turėsiu grąžinti į aukštosios mokyklos sąskaitą.

**PRIDEDAMA.** Neįgaliojo pažymėjimo kopija.

**...................................................................**(parašas)