
(vardas ir pavardė – didžiosiomis raidėmis)

(gimimo metai)

(namų adresas)

(telefono nr.)

Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos
prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
direktoriui

**PRAŠYMAS
DĖL NEĮGALIŲ ASMENŲ AUTOMOBILIŲ STATYMO KORTELĖS IŠDAVIMO**

20 _____
(data)

Prašau išduoti neįgalių asmenų automobilių statymo kortelę. Darbingumo lygis, neįgalumo lygis, specialieji poreikiai (**reikiamą pabraukti**) nustatyti nuo _____ iki _____.
(data) (data)

Pateikiu :

1. vairuotojo pažymėjimą (originalą arba teisės aktų nustatyta tvarka patvirtintą kopiją);
2. neįgaliojo pažymėjimą (originalą arba teisės aktų nustatyta tvarka patvirtintą kopiją);
3. 1 nuotrauką.

Kortelę (pabraukti)

Atsiimsiu

Išsiųsti prašyme nurodytu adresu

(parašas)

(vardas ir pavardė)