

F R 0 5 1 2

Versija **0 1**

S
p
a
u
d
a
s

Forma patvirtinta Valstybinės mokesčių inspekcijos
prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos
viršininio 2003 m. vasario 7 d. įsakymu Nr. V-45

Pildo AVMI darbuotojas

1 Asmens kodas

2 Nuolatinio Lietuvos gyventojo vardas pavardė

3 Nuolatinė gyvenamoji vieta

4 Telefonas 5 Elektroninio pašto adresas

**PRAŠYMAS PERVESTI IKI 2 PROCENTŲ PAJAMŲ MOKESČIO SUMOS LIETUVOS VIENETAMS, PAGAL LIETUVOS RESPUBLIKOS
LABDAROS IR PARAMOS ĮSTATYMĄ TURINTIEMS TEISĘ GAUTI PARAMĄ**

6 Mokestinis laikotarpis **2 0**

7 Pildymo data - -

8 Pirminė Patikslinta

9 Eilutės Nr.	10 Paramos gavėjo identifikacinis numeris (kodas)	11 Paramos gavėjo pavadinimas	12 Buveinės adresas	13 Banko pavadinimas (nepildomas)	14 Banko kodas (nepildomas)	15 Atsiskaitomosios sąskaitos numeris	16 Prašoma pervesti pajamų mokesčio dalis (procentais)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> %
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> , <input type="text"/> %

17 Papildomų lapų skaičius



Asmens, pateikusio prašymą

(parašas)

(vardas, pavardė)

Raidės ir skaičiai turi būti tiksliai rašyti | linijomis apvestus laukelius
Pildyti tik didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis

FR0512

Versija 01

S
p
a
u
d
a
s

Forma patvirtinta Valstybinės mokesčių inspekcijos
prie Lietuvos Respublikos finansų ministerijos
viršininio 2003 m. vasario 7 d. įsakymu Nr. V-45

Pildo AVMI darbuotojas

Įrašykite tikslų savo asmens kodą

1 Asmens kodas

2 Nuolatinio Lietuvos gyventojų vardas pavardė

3 Nuolatinė

5 Elektroninio pašto adresas

Įrašykite praėjusius kalendorinius metus, pvz.: 2005 metais įrašykite 04, 2006 metais – 05 ir t.t.

ERVESTI IKI 2 PROCENTŲ PAJAMŲ MOKESČIO SUMOS LIETUVOS VIENETAMS, PAGAL LIETUVOS R
LABDAROS IR PARAMOS ĮSTATYMĄ TURINTIEMS TEISĘ GAUTI PARAMĄ

Pažymėkite, jeigu per metus Prašymą už metus teikiate pirmą kartą

6 Mokestinis laikotarpis 2 0 Y Y 7 Pildymo data Y Y Y Y - M M - D D

8 Pirminė Patikslinta

Įrašykite tikslų paramos gavėjo kodą

Įrašykite tikslų paramos gavėjo kodą

9 Eilutės Nr. 10 Paramos gavėjo identifikacinis numeris (kodas) 11 Paramos gavėjo pavadinimas 12 Buveinės adresas 13 Banko pavadinimas (nepildomas) 14 Banko kodas (pildomas) 15 Atsiskaitomosios sąskaitos numeris

Pažymėkite, jei tikslinate jau pateiktą Prašymą

Jeigu nurodote tik vieną paramos gavėją, rašykite 2.00 arba mažiau

Nepildykite!

Nepildykite!

Nepildykite! *

16 , %

Jei nurodote kelis paramos gavėjus, bendra 16 laukelių suma negali būti didesnė kaip 2.00

Nepildykite!

Nepildykite!

Nepildykite! *

16 , %

Jei nurodote kelis paramos gavėjus, bendra 16 laukelių suma negali būti didesnė kaip 2.00

17 Papildomų lapų skaičius



Asmens, pateikusio prašymą

(parašas)

(vardas, pavardė)

* 15 laukelių pildykite tik tuomet, jeigu paramą norite skirti konkrečiai paramos gavėjo vykdomai programai, kuriai įvykdyti yra atidaryta atskira sąskaita