

**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  
viršinininko 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

7 Pildymo data  Y Y Y Y - M M - D D

6 Mokestinis laikotarpis **2 0**  Y Y

8  Pirminė  
 Patikslinta

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

17 Papildomų lapų skaičius



Asmens, pateikusio prašymą

(parašas)

(vardas, pavardė)

Raidės ir skaičiai turi būti tiksliai rašyti į 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  
viršininko 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

9

10

11

12

Nepildykite!

Nepildykite! \*

Nepildykite!

Pažymėkite, jei tikslinate jau pateiktą Prašymą

Jeigu nurodote tik vieną paramos gavėją, rašykite 2.00 arba mažiau

13

14

15

16

,

.

%

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

9

10

11

12

Nepildykite!

Nepildykite! \*

Nepildykite!

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

13

14

15

16

,

.

%

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