

(Išvykimo iš Lietuvos Respublikos deklaracijos, pildomos asmeniui išvykstant ilgesniam nei šešių mėnesių laikotarpiui, forma)

IŠVYKIMO IŠ LIETUVOS RESPUBLIKOS DEKLARACIJA,
PILDOMA ASMENIUI IŠVYKSTANT
ILGESNIAM NEI ŠEŠIŲ MĖNESIŲ LAIKOTARPIUI

(Deklaravimo įstaigos pavadinimas)
GAUTA
Nr. _____
(Data) (Reg. Nr.)

Asmuo, užpildęs deklaraciją, atsako už pateiktų duomenų teisingumą Lietuvos Respublikos įstatymų nustatyta tvarka.
(Lietuvos Respublikos gyvenamosios vietos deklaravimo įstatymo 12 str.)

1. Asmens kodas																													
2. Vardas (vardai) (Pildoma didžiosiomis raidėmis.)																													
3. Pavardė (Pildoma didžiosiomis raidėmis.)																													
4. Kontaktiniai duomenys:		Telefono Nr.																											
		El. pašto adresas																											
		E. pristatymo dėžutės adresas ¹																											
5. Pilietybė (Pildoma didžiosiomis raidėmis.):																													
6. Pateiktas asmens dokumentas:										Pasas ☐				Asmens tapatybės kortelė ☐				Kitas dokumentas ² ☐											
Pateikto dokumento numeris:										Dokumento išdavimo data:								Dokumentas galioja iki:											
										2 0				-				2 0				-				-			
Dokumentą išdavusi įstaiga:																													
7. Numatoma gyvenamoji vieta užsienyje (valstybė) (Pildoma didžiosiomis raidėmis.):											8. Deklaruotos gyvenamosios vietos, iš kurios išvykstama, adresas (Pildoma didžiosiomis raidėmis.):																		
9. Išvykimo data:											2 0 - -																		
10. Pastabos. Jei asmuo turi nepilnamečių vaikų, kurie lieka gyventi Lietuvoje, nurodoma, su kuo jie lieka gyventi:																													
(Vardas, pavardė, gimimo data, adresas, giminystės ryšys su vaikais)																													
11. Deklaracija pateikta: asmeniškai ☐ vieno iš tėvų (įtėvių) ☐ globėjo (rūpintojo) ar neveiksnaus asmens atstovo ☐																													
Juridinio asmens kodas ir pavadinimas (Pildoma, kai globėjas (rūpintojas), neveiksnaus asmens atstovas yra socialinių paslaugų ar sveikatos priežiūros įstaiga.):																													
Deklaracijos pateikimo data:										2 0 - -																			
Vardas										Pavardė										Parašas									
12. Duomenys sutikrinti, deklaracija priimta. (Pildo deklaravimo įstaigos darbuotojas.)										Darbuotojo vardas ir pavardė:										Parašas									
										Duomenų įrašymo į Gyventojų registrą data:										Parašas (Jei duomenys įrašyti vėliau, nei priimta deklaracija.)									
										2 0 - -																			

¹ Elektroninio pristatymo dėžutės adresas Nacionalinėje elektroninių siuntų pristatymo, naudojant pašto tinklą, informacinėje sistemoje.
² Dokumentas, patvirtinantis ar suteikiantis teisę laikinai ar nuolat gyventi Lietuvos Respublikoje.