

3 - draudėjo pavadinimas; 4 - draudėjo kodas; 5 - juridinio asmens kodas; 6 - tel. nr.; 7 - adresas.

Forma patvirtinta Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direktoriaus
2010 m. birželio 4 d. įsakymu Nr. V-243

3																														
	4						5						6																	
7																														

P2 20 pranešimo Nr. patikslinimas

PRANEŠIMAS DĖL PAŠALPOS SKYRIMO

9

				-			-	
--	--	--	--	---	--	--	---	--

 10 Nr. _____

APDRAUSTOJO ASMENS DUOMENYS

A2 - apdraustojų asmens kodas; A3 - asmens socialinio draudimo numeris; A4 - apdraustojų vardas, pavardė; A5 - nedarbingumo pažymėjimo serija ir numeris; A6 - nedarbingumo laikotarpio pradžia; A7 - nedarbingumo laikotarpio pabaiga; A8 - nėštumo ir gimdymo atostogų pažymėjimo serija ir numeris; A9 - nėštumo ir gimdymo atostogų laikotarpio pradžia; A10 - nėštumo ir gimdymo atostogų laikotarpio pabaiga.

DUOMENYS APIE PAŠALPĄ IŠ DARBDAVIO LĖŠŲ IR NEDIRBTĄ LAIKOTARPĮ

* nurodoma pagal darbo laiko apskaitos žiniaraštį

[illegible]

Priežasčių klasifikatorius B6 laukelio pildymui:

01 - neturi stažo; 02 - dirbo ir dėl laikinojo nedarbingumo neprarado pajamų; 03 - nesutapo su darbo grafiku; 04 - pateiktas nedarbingumo pažymėjimo tesinys; 05 - kitos priežastys (rašyti).

11 (vadovo ar įgalioto asmens pareigų pavadinimas) 12 (vadovo ar įgalioto asmens parašas)

13 (vadovo ar įgalioto asmens vardas, pavardė)

14 (pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, tel. nr., el. pašto adresas)

