Pranešimas pateikiamas per 3 dienas nuo apdraustajam atostogų vaikui prižiūrėti suteikimo (atšaukimo) dienos.

9-SD versija **04**

Forma patvirtinta Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direktoriaus 2010 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-570 (Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos 2012 m. rugsėjo 17 d. įsakymo Nr. V-444 redakcija)

3 - draudėjo pavadinimas; 4 - draudėjo kodas; 5 - juridinio asmens kodas; 6 - tel. nr.; 7 - adresas; 8 - adresatas.

3

4 5 6

7

VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO VALDYBOS

8

PRANEŠIMAS APIE APDRAUSTAJAM SUTEIKTAS (ATŠAUKTAS) TĖVYSTĖS ATOSTOGAS ARBA ATOSTOGAS VAIKUI PRIŽIŪRĖTI

9 ____-____-____ 10 Nr.

APDRAUSTOJO ASMENS DUOMENYS

A2 - apdraustojo asmens kodas; A3 - asmens socialinio draudimo numeris; A4 - apdraustojo vardas, pavardė.

A2 A3

A4

P39 ☐ Tėvystės atostogos P40 ☐ Atostogos vaikui prižiūrėti P41 ☐ Atostogos vaikui prižiūrėti pagal LR DK 180 str. 2 d.

A15 Atostogos suteiktos nuo ____-____-____ A16 Atostogos suteiktos iki ____-____-____

A17 Atostogos atšauktos (paskutinė atostogų diena) ____-____-____

A18 Vaiko gimimo data ____-____-____

A19 Vaiko asmens kodas

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)