

Forma Nr. DU-ASPI patvirtinta
Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos
ministerijos direktoriaus 2015 m. balandžio 28 d.
įsakymu Nr. 1K-106
(Valstybinės ligonių kasos prie Sveikatos apsaugos
ministerijos direktoriaus 2018 m. gegužės 30 d. įsakymo
Nr. 1K-161 redakcija)

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos lygmuo, juridinio asmens kodas, ID kodas)

(Savivaldybė, kurios teritorijoje yra asmens sveikatos priežiūros įstaiga)

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos steigėjas)

(Pavadinimas) teritorinei ligonių kasai

**DUOMENŲ APIE ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS DARBUOTOJŲ SKAIČIŲ IR JŲ VIDUTINĮ
DARBO UŽMOKESTĮ ATASKAITA**

Nr.
(Sudarymo data ir numeris)

_____ m. _____ mėn.
(Ataskaitinis laikotarpis)

Periodiškumas: kas mėnesį

Eil. Nr.	Rodiklis	Ataskaitinio laikotarpio				
		darbo užmokesčio fondas, Eur	fizinį asmenų skaičius	užimtų etatų skaičius	Vidutinis darbo užmokestis, Eur	
					vieno darbuotojo (fizinio asmens) (3/4)	vieno etato (3/5)
1	2	3	4	5	6	7
Iš viso:						
1	Administracija					
2	Gydytojai					
3	Slaugytojai					
4	Kitas personalas, teikiantis asmens sveikatos priežiūros paslaugas					
5	Kitas personalas					

Pastaba: duomenys pateikiami teritorinei ligonių kasai iki kiekvieno einamojo mėnesio 18 dienos.

Asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovas

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Rengėjo nuoroda
