

(Ragavimo dėl skolos sumokėjimo formos pavyzdys)



**VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO VALDYBOS
(MIESTO) SKYRIUS**
(Istaigos duomenys)

(Adresatas)

**RAGINIMAS
DĖL (DRAUDĖJO VARDAS IR PAVARDĖ / PAVADINIMAS) SKOLOS SUMOKĖJIMO**

20 m. d. Nr.
(Sudarymo vieta)

Pranešame, kad Jūs iki 20...-...-... privalėjote sumokėti ... skolą (įmokų ... , palūkanų ..., baudos ... , delspinigių ...), tačiau skolos nesumokėjote, todėl 20...-...-... Valstybinio socialinio draudimo fondo biudžetui esate skolingas (-a) ... (suma žodžiais).

Siūlome Jums per 10 dienų nuo raginimo gavimo dienos sumokėti aukščiau nurodytą sumą į vieną iš nurodytų Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (gavėjo kodas - 191630223) lėšų sąskaitų:

Eilės Nr.	Kredito įstaigos pavadinimas	Sąskaitos Nr.
1.	AB DNB bankas	LT584010042403495020
2.	AB SEB bankas	LT337044060007740589
3.	Swedbank“, AB	LT777300010129002656
4.	UAB „Medicinos bankas“	LT167230000000691047
5.	AB „Citadele bankas“	LT617290000000691020
6.	Danske bank A/S Lietuvos filialas	LT757400039089423810
7.	AB Šiaulių bankas	LT027180300000690001
8.	Nordea Bank AB Lietuvos skyrius	LT462140030002632951
9.		
10.		

Skolą grynaisiais pinigais galima sumokėti: (mokėjimo įstaigų pavadinimai).

Skola	Įmokos kodas	Suma
Įmokų		
Palūkanų		
Baudos		
Delspinigių		

Primename, jei per nustatytą terminą nesumokėsite skolos, ji bus išieškota priverstine tvarka, o dėl turto arešto, antstolio vykdymo išlaidų, priverstinės hipotekos ar priverstinio įkeitimo patirsite nepatogumų ir papildomų išlaidų. Nuo Jūsų sumokėtų valstybinio socialinio draudimo ir privalomojo sveikatos draudimo įmokų priklauso Jūsų socialinio draudimo išmokų dydis ir draustumas privalomuoju sveikatos draudimu.

PASTABA. Draudėjui, kuriam buvo įteiktas raginimas, pakartotinai ir (ar) sistemingai laiku nemokant įmokų, palūkanų, baudos ir delspinigių, raginimas gali būti nesunčiamas.

(Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Rengėjo vardas ir pavardė (kontaktai)