

Forma patvirtinta
Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie
Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
direktoriaus 2018 m. gegužės 29 d. įsakymu Nr. V-57

NEĮGALIOJO PAŽYMĖJIMO FORMA

1. Pažymėjimo pirmoji pusė:

	LIETUVOS RESPUBLIKA THE REPUBLIC OF LITHUANIA
NEĮGALUMO IR DARBINGUMO NUSTATYMO TARNYBA PRIE SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS	
NEĮGALIOJO PAŽYMĖJIMAS DISABILITY CERTIFICATE XX Nr. 0000000	
Vardas ir pavardė / Name and Surname	
.....	
Vieta nuotraukai	Gimimo data / Date of birth 0000-00-00
	Galioja / Date of expiry

2. Pažymėjimo antroji pusė:

Neįgalumo lygis / Level of disability
Darbingumo lygis / Level of work capacity
Specialiųjų poreikių lygis / Level of special needs
Pažymėjimą išdavė / Certificate was issued by
Išdavimo data / Date of issue 0000-00-00
Vieta apsaugos priemonei