

(Aktyvios darbo rinkos politikos priemonių finansavimo mėnesio paraiškos forma)

LIETUVOS DARBO BIRŽA PRIE SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS

_____ (įstaigos duomenys)

Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijai

**AKTYVIO DARBO RINKOS POLITIKOS PRIEMONIŲ FINANSAVIMO _____
MĖNESIO PARAIŠKA**

_____ Nr. _____
(data)

Prašome aktyvios darbo rinkos politikos priemonėms finansuoti skirtas lėšas pervesti į Lietuvos darbo biržos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Užimtumo fondo sąskaitą Nr. _____.

Finansavimo laikotarpis	_____ m. patvirtinta lėšų suma (Eur)	Gauta lėšų suma nuo metų pradžios (Eur)	Lėšų poreikis (Eur)
_____ mėnesiui			

(įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)