

(Lėšų poreikio Lietuvos Respublikos valstybinio socialinio draudimo fondo veiklos sąnaudoms kompensuoti už
nedarbo socialinio draudimo įmokų surinkimą ir pervedimą paraiškos forma)

**VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO VALDYBA
PRIE SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS**

TVIRTINU
Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo
ministerijos kancleris
(Parašas)
(Vardas ir pavardė)
(Data)

**LĖŠŲ POREIKIO LIETUVOS RESPUBLIKOS VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO
FONDO VEIKLOS SĄNAUDOMS KOMPENSUOTI UŽ NEDARBO SOCIALINIO
DRAUDIMO ĮMOKŲ SURINKIMĄ IR PERVEDIMĄ PARAIŠKA**

_____ Nr. _____
(data)
Vilnius

Lėšų suma apskaičiuota vadovaujantis Lietuvos Respublikos valstybinio socialinio draudimo fondo biudžeto _____ metų rodiklių patvirtinimo įstatymu. Lėšos skirtos Valstybinio socialinio draudimo fondo veiklos sąnaudoms _____ m. _____ ketvirtį surenkant ir pervedant nedarbo socialinio draudimo įmokas kompensuoti.

Išlaidų pavadinimas	_____ m. patvirtinta lėšų suma (Eur)	Gauta lėšų suma nuo metų pradžios (Eur)	Per _____ m. _____ ketv. pervesta suma (Eur)	Procentinis dydis (proc.)	Mokėtina suma (Eur)
Nedarbo socialinio draudimo įmokų surinkimo ir pervedimo išlaidų kompensavimas					

Prašome lėšas _____ pervesti į Valstybinio socialinio
(skaitmenimis ir žodžiais)
draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos sąskaitą
Nr. _____ .

(įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas ir pavardė)

(Rengėjo nuoroda)