

Profesinės reabilitacijos paslaugų
įgyvendinimo tvarkos aprašo
11 priedas

(Apgyvandinimo paslaugų suteikimo akto forma)

APGYVENDINIMO PASLAUGŲ SUTEIKIMO AKTAS

20__ m. _____ d. Nr. _____

(dokumento sudarymo vieta)

Profesinės reabilitacijos programos įgyvendinanti įstaiga / Mokymo teikėjas (toliau – Paslaugų teikėjas) _____
reikiamą pabraukti

(Paslaugų teikėjo pavadinimas)

_____, atstovaujama (-as) _____,

(pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)

veikiantis(-i) pagal _____, už laikotarpį nuo 20__ m. _____ d. iki 20__ m. _____ d. suteikė apgyvendinimo paslaugas:
(atstovavimo pagrindas)

Profesinės reabilitacijos programos dalyvio vardas, pavardė	Profesinės reabilitacijos programos pradžia	Apgyvandinimo paslaugų kaina, Eur	Apgyvandinimo paslaugos		
			Parų skaičius	Apgyvandinimo paslaugų 1 paros kaina, Eur	Apgyvandinimo paslaugų suma su PVM, Eur
1	2	3	4	5	6
			Iš viso mokėti su PVM, Eur:		

Užimtumo tarnyba sumoka **Paslaugų teikėjui** lentelės 6 stulpelyje nurodytą sumą. Vadovaujantis šiuo Apgyvandinimo paslaugų suteikimo aktu, išrašyta sąskaita faktūra, serija _____ Nr. _____, 20__ m. _____ d.

Paslaugų teikėjo atstovas:

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Užimtumo tarnybos atstovas:

(pareigų pavadinimas)

(parašas)

(vardas, pavardė)
