Forma patvirtinta
Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos
prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
direktoriaus 2018 m. gruodžio 31 d. įsakymu Nr. V-160



_____

(pažymą išdavusio skyriaus pavadinimas ir duomenys)

_____

(asmens vardas ir pavardė, gimimo data)

_____

(*adresas)*

SPECIALIŲJŲ POREIKIŲ NUSTATYMO PAŽYMA

_____ Nr. SPP-_____

(data) *(registracijos numeris)*

_____ _____ _____

(pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė)