Profesinės reabilitacijos pažymėjimų išdavimo
taisyklių
priedas

(Herbas)

UŽIMTUMO TARNYBOS
PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS

_____
(klientų aptarnavimo departamento pavadinimas)

Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie
Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

_____
(teritorinio skyriaus pavadinimas)

PRANEŠIMAS APIE APDRAUSTAJAM IŠDUOTĄ PROFESINĖS REABILITACIJOS PAŽYMĖJIMĄ

20____m. _____ _____d. Nr. _____

Asmens vardas,
pavardė _____

Asmens kodas | | | | | | | | | | | |

Adresas _____

20____ m. _____ ____ d. išduotas Profesinės reabilitacijos pažymėjimas PR Nr._____ , vadovaujantis Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos _____
(teritorinio skyriaus pavadinimas)

20 _____ m. _____ ___d.

Išvada dėl profesinės reabilitacijos
paslaugų poreikio Nr. _____ .

Profesinės reabilitacijos įstaigos pavadinimas _____

Profesinės reabilitacijos pradžia 20 _____ m. _____ _____d.

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

A. V.

_____