Priverstinio poveikio priemonių
taikymo taisyklių
30 priedas

(Priminimo dėl apskaičiuotų įmokų sumokėjimo formos pavyzdys)

VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO VALDYBOS
(MIESTO) SKYRIUS

Valstybės biudžeto įstaiga, Gatvė g. 00, LT-00000 Miestas,
tel.: 8 700 70 080, (8 0) 000 0000, faks. (8 0) 000 0000, el. p. miestas@sodra.lt.
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, kodas 000000000

- ----------

(Adresatas) 20 - - Nr.

DĖL PRIMINIMO (DRAUDĖJO VARDAS IR PAVARDĖ/PAVADINIMAS) SUMOKĖTI APSKAIČIUOTAS ĮMOKAS

Pranešame, kad Jūs pagal (nurodyti draudėjo pateiktą Valstybinio socialinio draudimo fondo ataskaitą) iki 200...-...-... privalėjote sumokėti ..... Lt skolą (įmokų – ..... Lt, baudos – .....Lt, delspinigių – ..... Lt). Dėl skolos sumokėjimo Jums buvo išsiųstas 200...-...-... raginimas Nr., tačiau skolos Jūs nesumokėjote.

Primename Jums pareigą per 10 dienų nuo šio priminimo gavimo dienos sumokėti visą ..... Lt (suma žodžiais) skolą iš jų ..... Lt valstybinio socialinio draudimo įmokų, į vieną iš nurodytų Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos ..... skyriaus sąskaitų:

Sąskaitos Nr.	Kredito įstaigos pavadinimas
1.	
2.	
...	

Skolą grynaisiais pinigais galima sumokėti (pašto, kredito įstaigos skyrių pavadinimai).

Skola	Įmokos kodas	Suma
Įmokų		
Baudos		
Delspinigių		

Įspėjame, jei per nurodytą terminą nesumokėsite visos skolos sumos, Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos ..... skyrius kreipsis į ikiteisminio tyrimo institucijas dėl atsakomybės taikymo pagal Lietuvos Respublikos baudžiamojo kodekso 219 straipsnį (Mokesčių nesumokėjimas).

(Pareigų pavadinimas) (Parašas) (Vardas ir pavardė)

Rengėjo vardas ir pavardė, (kontaktai)

_____