

(Raginio dėl skolos 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)

**RAGINIMAS
DĖL (DRAUDĖJO VARDAS IR PAVARDĖ/PAVADINIMAS) SKOLOS SUMOKĖJIMO**

20 m. d. Nr.
(Sudarymo vieta)

Pranešame, kad Jūs iki 20.... – ... – privalėjote sumokėti Lt skolą (įmokų Lt, baudos Lt, delspinigių Lt), tačiau skolos nesumokėjote, todėl 20.... m. d. Valstybinio socialinio draudimo fondo biudžetui esate skolingas (-a) Lt (suma žodžiais).

Siūlome Jums per 10 dienų nuo raginimo gavimo dienos sumokėti aukščiau nurodytą sumą 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		

Primename, jei per nustatytą terminą nesumokėsite skolos, ji bus išieškota priverstine tvarka, o dėl turto arešto, antstolio vykdymo išlaidų, priverstinės hipotekos ar priverstinio įkeitimo patirsite nepatogumų ir papildomų išlaidų.

PASTABA. Draudėjui, kuriam buvo įteiktas raginimas, pakartotinai ir/ar sistemingai laiku nemokant įmokų, baudos ir delspinigių raginimas gali būti nesiunčiamas.

(Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)