

Priverstinio poveikio priemonių taikymo
taisyklių
16 priedas

**(Reikalavimo dėl piniginių lėšų išdavimo ir pervedimo iš draudėjo sąskaitų kredito įstaigose
nutraukimo 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)

**REIKALAVIMAS
DĖL PINIGINIŲ LĖŠŲ IŠDAVIMO IR PERVEDIMO IŠ (DRAUDĖJO VARDAS IR
PAVARDĖ/ PAVADINIMAS) SĄSKAITŲ KREDITO ĮSTAIGOSE NUTRAUKIMO**

20 m. d. Nr.
(Sudarymo vieta)

Vadovaudamiesi Lietuvos Respublikos valstybinio socialinio draudimo įstatymo 36 straipsnio 3 dalies 2 punktu prašome nutraukti piniginių lėšų išdavimą ir pervedimą iš draudėjo (draudėjo vardas ir pavardė/pavadinimas, draudėjo kodas, asmens/registro kodas, gyvenamosios vietos/buveinės adresas), kuris 20...– ...– yra skolingas Lt (..... Lt įmokų, Lt baudos, Lt delspinigių) Fondo biudžetui, sąskaitos(-ų) Jūsų kredito įstaigoje.

Prašome per dvi dienas po to, kai gavote šį reikalavimą, pranešti mums apie sąskaitoje esančius draudėjo piniginių lėšų likučius, taip pat nedelsiant pranešti, kai draudėjo sąskaitoje susikaups nurodyta skolos suma.

Šis reikalavimas turi būti vykdomas iki atskiro pranešimo.

Primename, kad Lietuvos Respublikos administracinių teisės pažeidimų kodekso 188⁶ straipsnyje yra numatyta atsakomybė dėl Fondo įstaigų pareigūnų teisėtų reikalavimų nevykdymo, klaidingos informacijos pateikimo arba informacijos nepateikimo.

(Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Rengėjo vardas ir pavardė, (kontaktai)
