

PATVIRTINTA

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos socialinės
apsaugos ir darbo ministerijos direktoriaus 2021 m.
lapkričio 25 d. įsakymu Nr. V-473

(Neįgalių darbuotojų darbo aplinkos, gamybinių ir poilsio patalpų pritaikymo akto forma)

NEĮGALIŲ DARBUOTOJŲ DARBO APLINKOS, GAMYBINIŲ IR POILSIO PATALPŲ PRITAIKYMO AKTAS

20__m. _____ mėn. ____ d. Nr. _____
(registracijos data)

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau Užimtumo tarnyba) atstovai: _____ klientų aptarnavimo departamento (toliau – KAD), kodas _____, adresas _____, LT _____, tel. _____, el. p. _____, valstybės tarnautojas (-ai): _____

_____ (pareigos, vardas, pavardė)

Apsilankymo įmonėje data: _____

Bendra informacija apie socialinę įmonę:

1.1. Pavadinimas _____

1.2. Kodas _____

1.3. Kontaktai (el. paštas; tel. Nr., faksas) _____

1.4. Adresas _____

1.5. Socialinę įmonę atstovaujantis asmuo: _____

_____ (pareigos, vardas, pavardė)

1.6. _____ Sutarties dėl subsidijos išmokėjimo ir panaudojimo tvarkos Nr. SI-0- _____
(sutarties data)

Informacija apie pritaikytą aplinką

2.1. Pritaikyta aplinka (darbo, gamybinė, poilsio): _____
(trumpas aprašymas)

2.2. Įsigyta įranga

2.2.1. _____;
(įsigytos įrangos pavadinimas, identifikacinis Nr., inventorinis Nr., įsigijimo suma eurais)

2.2.2. _____
(įsigytos įrangos pavadinimas, identifikacinis Nr., inventorinis Nr., įsigijimo suma eurais)

_____ *arba*¹

2.2. Įsigytos įrangos sąrašas pateiktas šio akto _____ priede.

2.3 Atliktas patalpų remontas: _____
(sąmatoje nurodyta suma eurais ir atlikti pritaikymo darbai)

2.4. Aplinka pritaikyta darbuotojams:

2.4.1. _____;
(darbuotojo, kuriam pritaikyta aplinka vardas, pavardė, asmens kodas, darbingumo lygis, tikslinė grupė, darbo sutarties data, Nr., įdarbinimo data, darbo vietos adresas, pareigos)

2.4.2. _____
(darbuotojo, kuriam pritaikyta aplinka, vardas, pavardė, asmens kodas, darbingumo lygis, tikslinė grupė, darbo sutarties data, Nr., įdarbinimo data, darbo vietos adresas, pareigos)

_____ *arba*²

2.4. Darbuotojų, kuriems pritaikyta aplinka, sąrašas pateiktas šio akto _____ priede.

2.5. Nagrinėti ir vertinti šie dokumentai (kopijos):

2.5.1. _____;

¹ Pasirinkti reikiamą variantą.

² Pasirinkti reikiamą variantą.

(dokumento pavadinimas, data, Nr., lapų skaičius)
2.5.2. _____
(dokumento pavadinimas, data, Nr., lapų skaičius)
<i>arba</i> ³
2.5. Nagrinėtų ir vertintų dokumentų sąrašas pateiktas šio akto ____ priede
IŠVADOS:
☐ Socialinė įmonė pritaikė neįgalių darbuotojų aplinką, gamybinės ir poilsio patalpas nepažeisdama Lietuvos Respublikos socialinių įmonių įstatymo (toliau – Įstatymas), jį įgyvendinančių teisės aktų ir _____
sutarties data)
Sutartyje dėl subsidijos išmokėjimo ir panaudojimo tvarkos Nr. SI-0-_____ (toliau – Sutartis) numatytų reikalavimų.
<i>arba</i> ⁴
☐ Neįgaliųjų socialinė įmonė nepritaikė neįgalių darbuotojų aplinkos ir nesilaikė Įstatymo, jį įgyvendinančių teisės aktų ir/ar Sutarties reikalavimų.
<u>Nurodomas teisės aktas, konkretus jo straipsnis, punktas, dalis bei jame įtvirtintas reikalavimas, kurio neįgaliųjų socialinė įmonė nesilaikė, ir Sutarties konkretus punktas ir jame įtvirtintas reikalavimas, kurio neįgaliųjų socialinė įmonė nesilaikė:</u>
<i>arba</i> ⁵
☐ Nustatyti trūkumai, kurie gali būti ištaisyti iki Sutartyje nustatyto neįgalių darbuotojų darbo aplinkos, gamybinių ir poilsio patalpų pritaikymo termino <u>Išvardinti nustatytus trūkumus, nurodyti datą iki kada (trūkumai turi būti ištaisyti)</u>
_____ _____
Kitos pastabos:
_____ _____

PRIEDAI:

1. 1 priedas. Įsigytos įrangos sąrašas, _____ lapų;
2. 2 priedas. Darbuotojų, kuriems pritaikyta aplinka, sąrašas, _____ lapų;
3. 3 priedas. Nagrinėtų ir vertintų dokumentų sąrašas, _____ lapų.

 (valstybės tarnautojo pareigos)

 (parašas)

 (vardas, pavardė)

 (valstybės tarnautojo pareigos)

 (parašas)

 (vardas, pavardė)
Susipažinau⁶ ir pritariu

 (neįgaliųjų socialinės įmonės atstovo pareigos)

 (parašas)

 (vardas, pavardė)

 (data)

³ Pasirinkti reikiamą variantą.

⁴ Pasirinkti reikiamą variantą.

⁵ Pasirinkti reikiamą variantą.

⁶ Užimtumo tarnybos ir socialinės įmonės atstovai pasirašo kiekvieną šio akto ir jo priedų lapą.

(data) Neįgalių darbuotojų darbo aplinkos,
gamybinių ir poilsio patalpų pritaikymo akto Nr.____
1 priedas

ĮSIGYTOS ĮRANGOS SĄRAŠAS

Įsigytos įrangos pavadinimas	Identifikacinis Nr.	Inventorinis Nr.	Įsigijimo suma eurais	Pastabos

(data) Neįgalių darbuotojų darbo aplinkos,
gamybinių ir poilsio patalpų pritaikymo akto Nr.____
2 priedas

DARBUOTOJŲ, KURIEMS PRITAIKYTA APLINKA, SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Asmens kodas	Darbingumo lygis	Tikslinė grupė	Darbo sutarties data, Nr. ir įdarbinimo data	Darbo vietos adresas	Pareigos

(data) Neįgalių darbuotojų darbo aplinkos,
gamybinių ir poilsio patalpų pritaikymo akto Nr.____
3 priedas

NAGRINĖTŲ IR VERTINTŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Dokumento pavadinimas, data, Nr., lapų skaičius	Pastabos