

(Teritorinės ligonių kasos suvestinės ataskaitos forma)

..... TERITORINĖ LIGONIŲ KASA
(pavadinimas)

TERTORINĖS LIGONIŲ KASOS SUVESTINĖ ATASKAITA

Valstybinei ligonių kasai prie Sveikatos apsaugos ministerijos

.....
(Data ir Nr.)

Eil. Nr.	2020 m. mėn. (nurodomas mėnuo, kurio faktinės išlaidas (sąnaudas) asmens sveikatos priežiūros įstaiga (ASPĮ) prašo kompensuoti)							
	ASPĮ				Darbuotojų skaičius	Darbuotojo pareiginės algos (darbo užmokesčio) pastoviosios dalies koeficiento arba mėnesinės algos padidinimo sąnaudos (Eur, ct)	Dėl padidinto pareiginės algos (darbo užmokesčio) pastoviosios dalies koeficiento arba padidintos mėnesinės algos priskaičiuotos darbdavio mokamų mokesčių sąnaudos (Eur, ct)	Lėšų suma iš viso (7 ir 8 skilčių duomenų suma) (Eur, ct)
	pavadinimas	juridinio asmens kodas	kodas informacinėje sistemoje SVEIDRA	lygmuo ¹				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
I. Iš viso	–	–	–	–				
Eil. Nr.	ASPĮ				Darbuotojų skaičius	Darbuotojui skirtos darbo užmokesčio priedo sąnaudos (Eur, ct)	Dėl skirto darbo užmokesčio priedo priskaičiuotos darbdavio mokamų mokesčių sąnaudos (Eur, ct)	Lėšų suma iš viso (7 ir 8 skilčių duomenų suma) (Eur, ct)
	pavadinimas	juridinio asmens kodas	kodas informacinėje sistemoje SVEIDRA	lygmuo ¹				
1	2	3	4	5	6	7	8	9
II. Iš viso	–	–	–	–				
III. I ir II iš viso	–	–	–	–				

¹ Universiteto ligoninė, respublikos lygmens ligoninė, regiono lygmens ligoninė, rajono lygmens ligoninė, poliklinika, greitosios medicinos pagalbos stotis, pirminės sveikatos priežiūros centras, slaugos ir palaikomojo gydymo ligoninė.

Direktorius _____
(Parašas) _____ (Vardas, pavardė)

Finansų ir apskaitos skyriaus vedėjas _____
(Parašas) _____ (Vardas, pavardė)

Rengėjo vardas pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas