

(Paraiškos dėl įdarbinimo subsidijuojant įgyvendinimo forma)

(įmonės pavadinimas, kodas, valstybinio socialinio draudimo įmokų grupė)
(adresas, telefonas, el. paštas, tinklapis)
(banko pavadinimas, a/s numeris)
(pagrindinė veiklos rūšis pagal EVRK 2 red.)

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos
socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
_____ klientų aptarnavimo skyriui

PARAIŠKA DĖL ĮDARBINIMO SUBSIDIJUOJANT ĮGYVENDINIMO

_____ (nurodyti darbo vietos adresą)

20__ m. _____ d.

Eil. Nr.	Numatomas įdarbinti asmenų sk.	Profesija (pareigos)	Reikalavimai kvalifikacijai ir (ar) kompetencijai	Darbo sutarties rūšis (terminuota, neterminuota, kt.)	Planuojama įdarbinimo data
1	2	3	4	5	6

Siūlomos darbo ir darbo apmokėjimo sąlygos:

(nurodyti darbo laiką, jo režimą, galimus rizikos veiksnius sveikatai, darbo užmokesčio rūšį, vidutinį dydį, mokėjimo tvarką ir kt.)

Šia paraiška patvirtinu, kad įdarbintam asmeniui darbo užmokestis bus mokamas atliekant mokėjimo pavedimą.

(Darbdavio ar jo įgalioto asmens pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)