

(Patikrinimo vietoje pažymos forma)

PATIKRINIMO VIETOJE PAŽYMA

(data)

(vieta)

Patikrinimo atlikimo adresas: _____

Patikrinimą vietoje atlieka:

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos Priemonių organizavimo departamento Priemonių organizavimo _____ skyriaus darbuotojas (-i):

(pareigos, vardas, pavardė)

(pareigos, vardas, pavardė)

Patikrinime dalyvauja projekto / paraiškos teikėjas

(projekto / paraiškos teikėjo pavadinimas / vardas, pavardė)

Patikrinimo tikslas - nustatyti, ar projekto / paraiškos teikėjo pateiktuose dokumentuose nurodytos darbo vietai (-oms) įsteigti / pritaikyti reikalingos turto valdymo teise valdomos patalpos tinkamos projekte / paraiškoje nurodytai (-oms) darbo vietai (-oms) steigti / pritaikyti.

Patikrinimo išvados:

(patikrinimą atlikusio darbuotojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(patikrinimą atlikusio darbuotojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Patikrinime dalyvavęs projekto /
paraiškos teikėjo atstovas

(parašas)

(vardas, pavardė)
