

Nacionalinio visuomenės sveikatos centro
prie Sveikatos apsaugos ministerijos
direktoriumi 2022 m. sausio 28 d.
įsakymu Nr. VKE-44

(prašymą pildančio asmens vardas, pavardė, asmens kodas, telefono numeris, el. pašto adresas, gyvenamosios vietos adresas)

**PRAŠYMAS
DĖL NEDARBINGUMO PAŽYMĖJIMO IŠDAVIMO PRIVALOMOS IZOLIACIJOS
METU ASMENIUI, GRĮŽUSIAM IŠ UŽSIENIO ŠALIES**

2	0		
---	---	--	--

-

--	--

-

--	--

[illegible]

nuo

--	--	--	--

 -

--	--

 -

--	--

 iki

--	--	--	--

 -

--	--

 -

--	--

☐ lankymosi užsienio šalyje:

i kurią išvykau (*nurodoma tiksli išvykimo iš Lietuvos data*)

--	--	--	--

--	--	--	--

iš kurios grįžau (nurodoma tiksli atvykimo į Lietuvą data)

--	--	--	--

--	--	--	--

- ☐ profesiniais, tarnybos ir (ar) darbo tikslais;
- ☐ poilsio, turistiniais ir (ar) asmeniniais tikslais;

atsiradus būtinybei prižiūrėti vaiką (šeimos narį), kuris lankėsi užsienio šalyje (-se) be motinos (imotės), tėvo (itėvio), budinčio globotojo ar globėjo (keliavo vienas):

☐ lankymosi užsienio šalyje : _____,

į kurią jis išvyko (*nurodoma tiksli išvykimo iš Lietuvos data*) (užsienio šalies pavadinimas)
 iš kurios grįžo (*nurodoma tiksli atvykimo į Lietuvą data*)

nurodau prižiūrimo asmens

(vardas, pavardė)

(asmens kodas)

Esu prižiūrimo asmens:

- ☐ motina/ tėvas ☐ senelė/ senelis ☐ globėjas/ rūpintojas ☐ budintis globotojas
☐ sutuoktinis ☐ dukra/ sūnus

Nurodau, kad prižiūriu arba mano atstovaujamas asmuo prižiūri:

- ☐ vaiką iki 8 metų;
☐ vaiką, ugdomą pagal pradinio ugdymo programą;
☐ neįgalų asmenį, besimokantį pagal bendrojo arba specialiojo ugdymo programą.

Patvirtinu, kad aš arba mano atstovaujamas asmuo:

- ☐ informavau (-o) savo darbdavį, kad šiame prašyme nurodytu laikotarpiu privalau (-o) izoliuotis arba prižiūrėti vaiką (šeimos narį);
☐ dėl darbo organizavimo ypatumų, neturiu (-i) galimybės privalomuoju izoliacijos laikotarpiu darbo dirbti nuotoliniu būdu;
☐ šiame prašyme nurodytu laikotarpiu nevykdu (-o) veiklos kaip savarankiškai dirbantis asmuo;
☐ darbdavys nėra paskelbęs prastovos Darbo kodekso 47 straipsnio 1 dalies 2 punkte nustatyto atveju;
☐ pateikiau (-ė) teisingus duomenis ir informaciją;
☐ Prašau man arba mano atstovaujamam asmeniui išduoti medicininę pažymą (forma Nr. 094/a „Medicininė pažyma dėl neatvykimo į darbą, Užimtumo tarnybą prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos“), jei nebus išduotas nedarbingumo pažymėjimas.

Priedama:

Dokumentai, įrodantys, kad buvo keliaujama profesiniais, tarnybos ir (ar) darbo tikslais

Sutikimą atstovauti patvirtinantis dokumentas (kai šį prašymą teikia asmens, kuriam reikalingas nedarbingumo pažymėjimas, atstovas)

- ☐ **Žinau (-o)**, kad ligos išmoka bus mokama tik už NVSC patvirtintą privalomos izoliacijos laikotarpį

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)