

**NEĮGALIŲJŲ DARBO VIETŲ ĮSTEIGIMO AR PRITAIKymo IR JŲ DARBO PRIEMONIŲ
ĮSIGIJIMO AR PRITAIKymo AKTAS**
(pabraukti reikiama)

20 _____ Nr. _____
(registracijos data)

Teritorinės darbo biržos atstovai:

_____ teritorinės darbo biržos, kodas _____, adresas _____,
LT-_____, tel. _____, faks. _____, el. p. _____
valstybės tarnautojas (-ai): _____
(pareigos, vardas, pavardė)
Apsilankymo įmonėje data _____

Bendra informacija apie socialinę ar neįgaliųjų socialinę įmonę:

1.1. Pavadinimas _____
1.2. Kodas _____
1.3. Kontaktai (el. paštas; tel. Nr., faksas) _____
1.4. Adresas _____
1.5. Socialinę ar neįgaliųjų socialinę įmonę atstovaujantis asmuo: _____
(pareigos, vardas, pavardė)
1.6. _____ Sutartis dėl subsidijos išmokėjimo ir panaudojimo tvarkos Nr. SI-0-
_____ (sutarties data)

Informacija apie steigiamas ar pritaikomas darbo vietas:

2.1. Įsteigtos ar pritaikytos darbo vietos:
2.1.1. _____;
(įsteigtos ar pritaikytos darbo vietos pavadinimas, adresas)
2.1.2. _____.
(įsteigtos ar pritaikytos darbo vietos pavadinimas, adresas)
*arba*¹
2.1. Įsteigtų ar pritaikytų darbo vietų sąrašas pateiktas šio akto ___ priede.
2.2. Įsigytos ar pritaikytos darbo priemonės:
2.2.1. _____;
(įsigytos ar pritaikytos darbo priemonės pavadinimas, identifikacinis Nr., inventorinis Nr., įsigijimo suma eurais)
2.2.2. _____.
(įsigytos ar pritaikytos darbo priemonės pavadinimas, identifikacinis Nr., inventorinis Nr., įsigijimo suma eurais)
*arba*²
2.2. Įsigytų ar pritaikytų darbo priemonių, sąrašas pateiktas šio akto ___ priede.
2.3. Įsigytos licencijos, leidimai, darbo priemonių draudimas:
2.3.1. _____;
(dokumento pavadinimas, data, Nr., įsigijimo suma eurais)
2.3.2. _____.
(dokumento pavadinimas, įsigijimo data, Nr., įsigijimo suma eurais)
2.4. Atliktas patalpų remontas: _____
(sąmatoje nurodyta suma eurais)
2.5. Nagrinėti ir vertinti šie dokumentai (kopijos):
2.5.1. _____;
(dokumento pavadinimas, data, Nr., lapų skaičius)
2.5.2. _____.
(dokumento pavadinimas, data, Nr., lapų skaičius)

¹ Pasirinkti reikiama papunktį, priklausomai nuo steigiamų/pritaikomų darbo vietų skaičiaus.

² Pasirinkti reikiama papunktį, priklausomai nuo įsigytų/pritaikytų darbo priemonių skaičiaus.

*arba*³

2.5. Nagrinėtų ir vertintų dokumentų sąrašas pateiktas šio akto ____ priede.

IŠVADOS:

Socialinė ar neįgaliųjų socialinė įmonė **įsteigė ar pritaikė** _____ darbo vietą (-as) nepažeisdama
(darbo vietų skaičius)

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.

*arba*⁴

Socialinė ar neįgaliųjų socialinė įmonė **neįsteigė ar nepritaikė** darbo vietos (-ų) ir nesilaikė Įstatymo, jį įgyvendinančių teisės aktų ir/ar Sutarties reikalavimų.

Nurodomas teisės aktas, konkretus jo straipsnis, punktas, dalis bei jame įtvirtintas reikalavimas, kurio socialinė ar neįgaliųjų socialinė įmonė nesilaikė, ir Sutarties konkretus punktas ir jame įtvirtintas reikalavimas, kurio socialinė ar neįgaliųjų socialinė įmonė nesilaikė:

*arba*⁵

Nustatyti trūkumai, kurie gali būti ištaisyti iki Sutartyje nustatyto darbo vietų įsteigimo/pritaikymo termino Išvardinti nustatytus trūkumus, nurodyti datą iki kada trūkumai turi būti ištaisyti

Kitos pastabos:

PRIEDAI:

1. 1 priedas. Įsteigtų ar pritaiktų darbo vietų sąrašas, _____ lapų;
2. 2 priedas. Įsigytų ar pritaiktų darbo priemonių, 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

(socialinės ar neįgaliųjų socialinės įmonės atstovo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(data)

³ Pasirinkti reikiamą variantą.

⁴ Pasirinkti reikiamą variantą.

⁵ Pasirinkti reikiamą variantą.

⁶ Teritorinės darbo biržos ir socialinės ar neįgaliųjų socialinės įmonės atstovai pasirašo kiekvieną šio akto ir jo priedų lapą.

_____ Neįgaliųjų darbo
(data)

vietų įsteigimo ar pritaikymo ir jų darbo priemonių
įsigijimo ar pritaikymo akto Nr. _____
1 priedas

ĮSTEIGTŲ AR PRITAIKYTŲ DARBO VIETŲ SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Įsteigtos ar pritaikytos darbo vietos pavadinimas	Įsteigtos ar pritaikytos darbo vietos adresas

_____ Neįgaliųjų darbo vietų
(data)

įsteigimo ar pritaikymo ir jų darbo priemonių
įsigijimo ar pritaikymo akto Nr. _____
2 priedas

ĮSIGYTŲ AR PRITAIKYTŲ DARBO PRIEMONIŲ SĄRAŠAS

Įsigytų ar pritaikytų darbo priemonių pavadinimas	Identifikacinis Nr.	Inventorinis Nr.	Įsigijimo ar pritaikymo suma eurais	Pastabos

_____ Neįgaliųjų darbo vietų
(data)

įsteigimo ar pritaikymo ir jų darbo priemonių
įsigijimo ar pritaikymo akto Nr. _____
3 priedas

NAGRINĖTŲ IR VERTINTŲ DOKUMENTŲ SĄRAŠAS

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

**NUSTATYTŲ TRŪKUMŲ IŠTAISYMO, ĮSTEIGIANT AR PRITAIKANT NEĮGALIŲJŲ DARBO
VIETAS IR ĮSIGYJANT AR PRITAIKANT DARBO PRIEMONES AKTAS**
(pabraukti reikiama)

20 _____ Nr. _____
(registracijos data)

Teritorinės darbo biržos atstovai: _____ teritorinės darbo biržos, kodas _____, adresas _____, LT-_____, tel. _____, faks. _____, el. p. _____ valstybės tarnautojas (-ai): _____ (pareigos, vardas, pavardė) Apsilankymo įmonėje data _____	
Bendra informacija apie socialinę ar neįgaliųjų socialinę įmonę:	
1.1.Pavadinimas _____	
1.2. Kodas _____	
1.3.Kontaktai (el. paštas; tel. Nr., faksas) _____	
1.4.Adresas _____	
1.5.Socialinę ar neįgaliųjų socialinę įmonę atstovaujantis asmuo: _____ (pareigos, vardas, pavardė)	
1.6. _____ Sutartis dėl subsidijos išmokėjimo ir panaudojimo tvarkos Nr. SI-0- _____ (sutarties data)	
1.7.Trūkumai nustatyti 20_____ Neįgaliųjų darbo vietų įsteigimo ar pritaikymo ir jų darbo priemonių įsigijimo ar pritaikymo akte Nr. _____ (toliau – Aktas)	
Informacija apie trūkumų, nustatytų Akte, ištaisymą iki nustatytos datos 20_____	
Nustatyti trūkumai	Ištaisyta/Neištaisyta
IŠVADOS:	
<input type="checkbox"/> Socialinė ar neįgaliųjų socialinė įmonė ištaisė trūkumus, nustatytus Akte, ir įsteigė ar pritaikė _____ darbo vietą (-as) nepažeisdama Lietuvos Respublikos socialinių įmonių įstatymo (toliau – Įstatymas), (darbo vietų skaičius) jį įgyvendinančių teisės aktų ir _____ Sutartyje dėl subsidijos išmokėjimo ir panaudojimo tvarkos Nr. SI- (sutarties data) 0-_____ (toliau – Sutartis) numatytų reikalavimų.	
<input type="checkbox"/> Socialinė ar neįgaliųjų socialinė įmonė neištaisė trūkumų, nustatytų Akte, neįsteigė ar nepritaikė darbo vietos (-ų) ir nesilaikė Įstatymo, jį įgyvendinančių teisės aktų ir (ar) Sutarties reikalavimų. <i>Nurodomas teisės aktas, konkretus jo straipsnis, punktas, dalis bei jame įtvirtintas reikalavimas, kurio socialinė ar neįgaliųjų socialinė įmonė nesilaikė, ir Sutarties konkretus punktas ir jame įtvirtintas reikalavimas, kurio socialinė ar neįgaliųjų socialinė įmonė nesilaikė:</i> _____	
Kitos pastabos: _____	

(valstybės tarnautojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(valstybės tarnautojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Susipažinau⁸ ir pritariu

(socialinės ar neįgaliųjų socialinės įmonės atstovo pareigos)
(data)

(parašas)

(vardas, pavardė)

⁷ Pasirinkti reikiamą variantą.

⁸ Teritorinės darbo biržos ir socialinės/neįgaliųjų socialinės įmonės atstovai pasirašo kiekvieną šio akto ir jo priedų lapą.

**NEĮGALIŲ DARBUOTOJŲ DARBO APLINKOS, GAMYBINIŲ IR POILSIO PATALPŲ
PRITAIKYMO AKTAS**

20 _____ Nr. _____
(registracijos data)

Teritorinės darbo biržos atstovai:

_____ teritorinės darbo biržos, kodas _____, adresas _____,
LT-_____, tel. _____, faks. _____, el. p. _____
valstybės tarnautojas (-ai): _____
(pareigos, vardas, pavardė)

Apsilankymo įmonėje data _____

Bendra informacija apie neįgaliųjų socialinę įmonę:

1.1. Pavadinimas _____
1.2. Kodas _____
1.3. Kontaktai (el. paštas; tel. Nr., faksas) _____
1.4. Adresas _____
1.5. Neįgaliųjų 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., inventoris Nr., įsigijimo suma eurais)

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

*arba*⁹

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*¹⁰

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

2.5. Nagrinėti ir vertinti šie dokumentai (kopijos):

2.5.1. _____;
(dokumento pavadinimas, data, Nr., lapų skaičius)

2.5.2. _____;
(dokumento pavadinimas, data, Nr., lapų skaičius)

*arba*¹¹

⁹ Pasirinkti reikiamą variantą.

¹⁰ Pasirinkti reikiamą variantą.

¹¹ Pasirinkti reikiamą variantą.

2.5. Nagrinėtų ir vertintų dokumentų sąrašas pateiktas šio akto ____ priede

IŠVADOS:

Neįgaliųjų socialinė įmonė **pritaikė neįgalių darbuotojų aplinką** 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) numatyta reikalavimų.

*arba*¹²

Neįgaliųjų socialinė įmonė **nepritaikė neįgalių darbuotojų aplinkos** ir nesilaikė Įstatymo, jį įgyvendinančių teisės aktų ir/ar Sutarties reikalavimų.

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:

*arba*¹³

Nustatyti trūkumai, kurie gali būti ištaisyti iki Sutartyje nustatyto neįgalių darbuotojų darbo aplinkos, gamybinių ir poilsio patalpų pritaikymo termino

Išvardinti nustatytus trūkumus, nurodyti datą iki kada (trūkumai turi būti ištaisyti)

Kitos pastabos:

PRIEDAI:

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

(valstybės tarnautojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(valstybės tarnautojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Susipažinau¹⁴ ir pritariu

(neįgaliųjų socialinės įmonės atstovo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(data)

¹² Pasirinkti reikiamą variantą.

¹³ Pasirinkti reikiamą variantą.

¹⁴ Teritorinės darbo biržos ir socialinės/neįgaliųjų socialinės įmonės atstovai pasirašo kiekvieną šio akto ir jo priedų lapą.

_____ Neįgalių darbuotojų
(data)

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

_____ Neįgalių darbuotojų
(data)

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

_____ Neįgalių darbuotojų
(data)

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

**NUSTATYTŲ TRŪKUMŲ IŠTAISYMO, PRITAIKANT NEĮGALIŲ DARBUOTOJŲ DARBO
APLINKĄ, GAMYBINES IR POILSIO PATALPAS AKTAS**
(pabraukti reikiama)

20 _____ Nr. _____
(registracijos data)

Teritorinės darbo biržos atstovai: _____ teritorinės darbo biržos, kodas _____, adresas _____, LT-_____, tel. _____, faks. _____, el. p. _____ valstybės tarnautojas (-ai): _____ (pareigos, vardas, pavardė) Apsilankymo įmonėje data _____	
Bendra informacija apie neįgaliųjų socialinę įmonę:	
1.1.Pavadinimas _____	
1.2.Kodas _____	
1.3.Kontaktai (el. paštas; tel. Nr., faksas) _____	
1.4.Adresas _____	
1.5.Neįgaliųjų socialinę įmonę atstovaujantis asmuo: _____ (pareigos, vardas, pavardė)	
1.6. _____ Sutartis dėl subsidijos išmokėjimo ir panaudojimo tvarkos Nr. SI-0-_____ (sutarties data)	
1.7.Trūkumai nustatyti 20_____ Neįgaliųjų darbuotojų darbo aplinkos, gamybinių ir poilsio patalpų pritaikymo akte Nr. _____ (toliau – Aktas)	
Informacija apie trūkumų, nustatytų Akte, ištaisymą iki nustatytos datos 20	
Nustatyti trūkumai	Ištaisyta/Neištaisyta
IŠVADOS:	
<input type="checkbox"/> Neįgaliųjų socialinė įmonė ištaisė trūkumus, nustatytus Akte, ir pritaikė neįgaliųjų darbuotojų aplinką (-as) nepažeisdama Lietuvos Respublikos socialinių įmonių įstatymo (toliau – Įstatymas), jį įgyvendinančių teisės aktų ir _____ Sutartyje dėl subsidijos išmokėjimo ir panaudojimo tvarkos Nr. SI-0-_____ (sutarties data) (toliau – Sutartis) numatytų reikalavimų.	
<input type="checkbox"/> Neįgaliųjų socialinė įmonė neištaisė trūkumų, nustatytų Akte, ir nepritaikė neįgaliųjų darbuotojų aplinką (-as) ir nesilaikė Įstatymo, jį įgyvendinančių teisės aktų ir/ar Sutarties reikalavimų. <i>arba¹⁵</i> <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> _____	
Kitos pastabos: _____	

(valstybės tarnautojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(valstybės tarnautojo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

Susipažinau¹⁶ ir pritariu

(socialinės / neįgaliųjų socialinės įmonės atstovo pareigos)

(parašas)

(vardas, pavardė)

(data)

¹⁵ Pasirinkti reikiamą variantą.

¹⁶ Teritorinės darbo biržos ir socialinės/neįgaliųjų socialinės įmonės atstovai pasirašo kiekvieną šio akto ir jo priedų lapą.