

3 _____

4 5 3 - draudėjo pavadinimas; 4 - draudėjo kodas; 5 - juridinio asmens kodas;

PRANEŠIMAS APIE ASMENIS, DIRBANČIUS PAGAL TERMINUOTAS DARBO SUTARTIS, SUDARYTAS IKI 2017 M. BIRŽELIO 30 D.

9 - 10 Nr. _____

A1 – eil. nr.; A2 – apdraustojo asmens kodas; A3 – asmens socialinio draudimo numeris; A4 – apdraustojo vardas, pavardė.												
A1	<input type="text" value=""/>	A2	<input type="text" value=""/>	A3	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	TDS1	<input type="checkbox"/>	terminuota darbo sutartis	TDS2	<input type="checkbox"/>	pašalinti pateiktus TDS duomenis
A4	_____											
A1	<input type="text" value=""/>	A2	<input type="text" value=""/>	A3	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	TDS1	<input type="checkbox"/>	terminuota darbo sutartis	TDS2	<input type="checkbox"/>	pašalinti pateiktus TDS duomenis
A4	_____											
A1	<input type="text" value=""/>	A2	<input type="text" value=""/>	A3	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	TDS1	<input type="checkbox"/>	terminuota darbo sutartis	TDS2	<input type="checkbox"/>	pašalinti pateiktus TDS duomenis
A4	_____											
A1	<input type="text" value=""/>	A2	<input type="text" value=""/>	A3	<input type="text" value=""/>	<input type="text" value=""/>	TDS1	<input type="checkbox"/>	terminuota darbo sutartis	TDS2	<input type="checkbox"/>	pašalinti pateiktus TDS duomenis
A4	_____											

11 _____
(vadovo ar įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

12 _____
(vadovo ar įgalioto asmens parašas)

13 _____
(vadovo ar įgalioto asmens vardas, pavardė)

14 _____
(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, tel. nr., el. pašto adresas)