

(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos paraiškos kompensuoti Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis
darbo užmokesčio padidinimo sąnaudas forma)

.....
(Asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas)

ASMENS SVEIKATOS PRIEŽIŪROS ĮSTAIGOS PARAIŠKA KOMPENSUOTI PRIVALOMOJO SVEIKATOS DRAUDIMO FONDO LĖŠOMIS DARBO
UŽMOKESČIO PADIDINIMO SĄNAUDAS

..... teritorinei ligonių kasai¹
(pavadinimas)

.....
(Sudarymo data)

Informacija apie darbuotojų darbo užmokesčio padidinimo sąnaudas 20... m. mėn. (pateikiama informacija pagal Lietuvos Respublikos žmonių užkrečiamųjų ligų profilaktikos ir kontrolės įstatymo 32 ¹ straipsnio nuostatas)									
Eil. Nr.	Darbuotojo		Padalinys, kuriame darbuotojas dirba, arba pavaldumas, jeigu dirba ne atskirame padalinyje	Aprašo ² 2 punkto papunktis, kurį darbuotojas atitinka	Įsakymo, kuriuo darbuotojui padidintas pareiginės algos (darbo užmokesčio) pastoviosios dalies koeficientas arba padidinta mėnesinė alga, registracijos		Darbuotojo pareiginės algos (darbo užmokesčio) pastoviosios dalies koeficiento arba mėnesinės algos padidinimo sąnaudos (Eur, ct)	Dėl padidinto pareiginės algos (darbo užmokesčio) pastoviosios dalies koeficiento arba padidintos mėnesinės algos priskaičiuotos darbdavio mokamų mokesčių sąnaudos (Eur, ct)	Prašoma kompensuoti lėšų suma iš viso (8 ir 9 skilčių duomenų suma) (Eur, ct)
	identifikaci- nis kodas (numeris) tabelyje	pareigybė			data	numeris			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Iš viso	–	–	–	–	–	–			

¹ Teritorinė ligonių kasa – teritorinė ligonių kasa, kurios veiklos zonoje yra asmens sveikatos priežiūros įstaigos (toliau – ASPĮ) pagrindinė buveinė ir su kuria ASPĮ yra sudariusi sutartį dėl asmens sveikatos priežiūros paslaugų teikimo ir jų išlaidų apmokėjimo.

² ASPĮ išlaidų darbo užmokesčio padidinimui dėl COVID-19 ligos (koronaviruso infekcijos) kompensavimo Privalomojo sveikatos draudimo fondo lėšomis tvarkos aprašas, patvirtintas Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro 2020 m. balandžio 30 d. įsakymu Nr. V-1057.

Direktorius (arba jo įgaliotas asmuo)

.....
(Parašas)

.....
(Vardas, pavardė)

Vyr. finansininkas (buhalteris)

.....
(Parašas)

.....
(Vardas, pavardė)

Rengėjo vardas, pavardė, telefono numeris, el. pašto adresas