Vilniaus rajono savivaldybės
Užimtumo didinimo programos
organizavimo tvarkos aprašo
2 priedas

PARAIŠKA DALYVAUTI 20__ METŲ UŽIMTUMO DIDINIMO PROGRAMOJE

20 m d.
Vilnius

INFORMACIJA APIE DARBDAVĮ:

Įmonės/įstaigos pavadinimas:.....

Įmonės kodas: .....

Adresas, telefonas, el. paštas:.....

.....

Banko rekvizitai: .....

(pavadinimas, kodas, sąskaitos Nr.)

Darbų atlikimo vieta (adresas) …….....……..

Darbų apibūdinimas ir apimtis …….....……

……..……

Informacija apie planuojamus programos darbus:

Eil. Nr.	Darbų pobūdis (pagal patvirtintą užimtumo didinimo programoje sąrašą)	Darbo vietų skaičius	Dirbančių (dirbsiančių) asmenų skaičius	Vieno asmens įdarbinimo trukmė (mėn.)	Darbų pradžia	Darbų pabaiga

Numatomas įdarbinti po Programos darbų pabaigos į kitas darbo vietas asmenų skaičius:

1. *pagal terminuotą darbo sutartį ne trumpesniam kaip 2(6) mėnesių laikotarpiui.....*
2. *pagal neterminuotą darbo sutartį.....*

Vadovas arba jo įgaliotas asmuo .....
(parašas) (vardas ir pavardė)

A. V