

(Priminimo dėl apskaičiuotų įmokų sumokėjimo formos pavyzdys)



VALSTYBINIO SOCIALINIO DRAUDIMO FONDO VALDYBOS
(MIESTO) SKYRIUS
(Įstaigos duomenys)

(Adresatas)

20 – – Nr.

**DĖL PRIMINIMO (DRAUDĖJO VARDAS IR PAVARDĖ/PAVADINIMAS) SUMOKĖTI
APSKAIČIUOTAS ĮMOKAS**

Pranešame, kad Jūs pagal (nurodyti draudėjo pateiktą (-us) socialinio draudimo pranešimus arba informaciją apie draudėjo deklaruotas pajamas Valstybinei mokesčių inspekcijai) iki 20...-...-... privalėsite sumokėti ... skolą (įmokų ..., palūkanų..., baudos ..., delspinigių ...). Dėl skolos sumokėjimo Jums buvo išsiųstas 20... – ...-... raginimas Nr...., tačiau skolos Jūs nesumokėjote.

Primename Jums pareigą per 10 dienų nuo šio priminimo gavimo dienos sumokėti visą ... (suma žodžiais) skolą, iš jų ... valstybinio socialinio draudimo įmokų, į vieną iš nurodytų Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (gavėjo kodas – 191630223) lėšų sąskaitų:

Eilės Nr.	Kredito įstaigos pavadinimas	Sąskaitos Nr.
1.	AB DNB bankas	LT584010042403495020
2.	AB SEB bankas	LT337044060007740589
3.	„Swedbank“, AB	LT777300010129002656
4.	UAB „Medicinos bankas“	LT167230000000691047
5.	AB „Citadele bankas“	LT617290000000691020
6.	Danske bank A/S Lietuvos filialas	LT757400039089423810
7.	AB Šiaulių bankas	LT027180300000690001
8.	Nordea Bank AB Lietuvos skyrius	LT462140030002632951
9.		

Skolą grynaisiais pinigais galima sumokėti (mokėjimo įstaigų pavadinimai).

Skola	Įmokos kodas	Suma
Įmokų		
Palūkanų		
Baudos		
Delspinigių		

Išpėjame, jei per nurodytą terminą nesumokėsite visos skolos sumos, Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos..... skyrius kreipsis į ikiteisminio tyrimo institucijas dėl atsakomybės taikymo pagal Lietuvos Respublikos baudžiamojo kodekso 219 straipsnį (Mokesčių nesumokėjimas).

(Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(Vardas ir pavardė)

Rengėjo vardas ir pavardė, (kontaktai)

