Priverstinio poveikio priemonių taikymo

taisyklių

7 priedas

**(Akto dėl draudėjo patikrinimo formos pavyzdys)**



(herbas)

\_\_

(Dokumento sudarytojo pavadinimas)

**PATIKRINIMO AKTAS**

*(data)*Nr.

(Sudarymo vieta)

Vykdant Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos ........... skyriaus direktoriaus (direktoriaus pavaduotojo) 20 … - … - ... pavedimą Nr. ...... buvo atliktas draudėjo *(vardas ir pavardė/pavadinimas, draudėjo kodas, fizinio/juridinio asmens kodas, gyvenamosios vietos/buveinės adresas)* patikrinimas.

Patikrinimas pradėtas \_\_\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d. ir baigtas \_\_\_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d.

Patikrinimo metu:

(aprašyti pareigūnų atliktus veiksmus)

\_

\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ir nustatyta:

1. Draudėjo piniginiai srautai kasoje:

\_

\_

\_

\_

\_

2. Draudėjo piniginiai srautai kredito, mokėjimo ir (ar) elektroninių pinigų įstaigose:

\_

\_

\_

\_

\_

3. Draudėjo turtas ir pajamos:

\_

\_

\_

\_

\_

\_

\_

4. Draudėjo debitoriniai ir kreditoriniai įsiskolinimai:

\_

\_

\_

\_

\_

5. Juridinio asmens dalyviai:

\_

\_

\_

\_

\_

6. Kita informacija:

\_

\_

\_

\_

7. Išvados:

\_

\_

\_

\_

PRIDEDAMA:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (Tikrinusio asmens pareigų pavadinimas) | (Parašas) | (Vardas ir pavardė) |
| (Tikrinusio asmens pareigų pavadinimas) | (Parašas) | (Vardas ir pavardė) |

Su surašytu aktu susipažino:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Draudėjo atstovo pareigų pavadinimas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_(Parašas) | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(vardas ir pavardė) |