Darbo rinkos paslaugų teikimo
darbo ieškantiems asmenims ir
darbdaviams tvarkos aprašo
13 priedas

(Prašymo organizuoti lydimąją pagalbą įsidarbinus forma)

_____
(asmens vardas, pavardė, gim. data/ įmonės pavadinimas, kodas)

_____
(adresas, tel. Nr., elektroninis paštas)

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
_____ klientų aptarnavimo departamento
_____ skyriui

PRAŠYMAS
ORGANIZUOTI LYDIMĄJĄ PAGALBĄ ĮSIDARBINUS
20__ m. _____ __ d.

_____
(vieta)

Nuo 20_____ m. _____ __ d. _____ įsidarbinus
(įdarbinimo data) (asmens vardas, pavardė, gimimo data)

_____ prašau/ome organizuoti lydimąją pagalbą įsidarbinus.
(darbdavio pavadinimas, kodas)

Patvirtinu/ame, kad pateikti duomenys yra teisingi.

Sutinku, kad mano asmens duomenys, pateikti šiame prašyme būtų perduoti lydimosios pagalbos įsidarbinus paslaugų teikėjui sutarties sudarymo ir lydomosios pagalbos įsidarbinus paslaugų teikimo tikslais.

_____ _____
(parašas) (asmens vardas ir pavardė)

*pildoma, jei prašymą teikia darbdavys

_____ _____ _____
(pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė)

_____