

PATVIRTINTA
Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos
socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direktoriaus
2023 m. vasario 27 d. įsakymu Nr. V-41

(Siūlymo dalyvauti užimtumo didinimo programoje forma)

**UŽIMTUMO TARNYBOS
PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS
DEPARTAMENTO**

(pavadinimas)

KLIENTŲ APTARNAVIMO SKYRIUS
(pavadinimas)

**SIŪLYMAS
DALYVAUTI UŽIMTUMO DIDINIMO PROGRAMOJE**

(Išdavimo data)

Informuojame, kad į _____
(savivaldybė ir (ar) įstaiga, atstovo kontaktiniai duomenys)

dalyvauti užimtumo didinimo programoje nukreipiamas (-a)

(Užimtumo tarnyboje registruoto asmens vardas, pavardė, gimimo data, adresas, kontaktinis tel. Nr., el. p. adresas)

kuris yra (X Pažymėti tinkamą):

- ☐ Lietuvos Respublikos užimtumo įstatymo 48 straipsnio 2 dalies 1-10 punktuose nurodytas asmuo
- ☐ Darbo rinkai besirengiantis asmuo

Užpildė Klientų aptarnavimo skyriaus specialistas:

(vardas, pavardė, kontaktinis tel. Nr., el. p. adresas)

(parašas)

Siūlymą grąžinti per 5 darbo dienas nuo jo gavimo, užpildant žemiau nurodytą informaciją:

SIŪLYMO DALYVAUTI UŽIMTUMO DIDINIMO PROGRAMOJE REZULTATAS

(Užpildymo data)

Sprendimas dėl nukreipto asmens (X pažymėti tinkamą):

- ☐ Asmuo dalyvauja Užimtumo didinimo programoje nuo _____ iki _____
- ☐ Asmuo be svarbių priežasčių atsisako dalyvauti Užimtumo didinimo programoje
- ☐ Asmuo neatvyksta dalyvauti Užimtumo didinimo programoje

Kita _____

Užpildė _____
(Savivaldybės ir (ar) įstaigos atstovo pareigos, vardas, pavardė)

(parašas)