

**PASIŪLYMAS DĖL PAKRUOJO RAJONO SAVIVALDYBĖS UŽIMTUMO DIDINIMO
PROGRAMOS ĮGYVENDINIMO**

2017-_____-_____
Pakruojis

1. Juridinio asmens pavadinimas:	
2. Informacija apie viešųjų darbų konkurso dalyvį:	
Kodas	
Adresas:	Pašto kodas
Telefonas / Faksas:	Elektroninis paštas
Organizacijos banko rekvizitai (banko pavadinimas, kodas, sąskaitos numeris (nurodoma sąskaita, į kurią bus pervedamos viešųjų darbų lėšos)):	
3. Informacija apie įstaigos vadovą:	
Vardas ir pavardė:	
Pareigos organizacijoje:	
4. Aprašoma, kas bus atliekama per Užimtumo didinimo programos laikotarpį:	
5. Numatomų sukurti laikinų darbo vietų ir į jas įdarbinti asmenų skaičius, jų sugebėjimai bei reikiamos profesijos darbui atlikti:	
6. Užimtumo didinimo programos atlikimo laikas (nurodoma darbų pradžia ir pabaiga mėn.):	
7. Užimtumo didinimo programos darbų įgyvendinimo vieta:	
8. Numatomų atlikti darbų aprašymas (numatomi atlikti darbai ir jų apimtis vnt., ha ir kt.):	
9. Numatomos įdarbinti asmenų grupės (nurodyti asmenų grupes jas įrašant):	
10. Darbo apmokėjimo sąlygos ir terminai (kiek kartų ir kokiomis dienomis mokamas darbo užmokestis):	
11. Užimtumo didinimo programai pasibaigus, numatoma pagal darbo sutartį įdarbinti ne trumpesniam kaip 6 mėnesių laikotarpiui _____ asmenų (nurodyti asmenų skaičių).	

Įsipareigojame:

- Užtikrinti darbo sąlygas, atitinkančias Lietuvos Respublikos žmonių saugos darbe įstatymo ir kitų saugų darbą reglamentuojančių teisės aktų reikalavimus.

- Aprūpinti atsiųstus dirbti į užimtumo didinimo programą asmenis reikalingomis darbo priemonėmis, būtinomis sutartims darbams atlikti.
- Pildyti asmenų, dirbančių užimtumo didinimo programoje, vardinį sąrašą, tvarkyti suminę darbo laiko apskaitą ir šiuos duomenis kartu su apskaičiuotu darbo užmokesčiu pateikti atskaitingoms institucijoms.
- Mokėti dirbantiems užimtumo didinimo programoje asmenims darbo užmokestį, apskaičiuotą taikant ne mažesnę už valstybės nustatytą minimalų valandinį atlygį, ne rečiau kaip kartą per mėnesį.

PRIDEDAMA. Lėšų, reikalingų Užimtumo didinimo programos finansavimui, apskaičiavimas, _____ lapų.

Įmonės / įstaigos vadovas

(parašas)

A. V.

(vardas, pavardė)