

(Sprendimo dėl išmokų savarankiškai dirbantiems asmenims skyrimo, neskymo ir
mokėjimo nutraukimo forma)



**UŽIMTUMO TARNYBOS
PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO
MINISTERIJOS
KLIENTŲ APTARNAVIMO DEPARTAMENTO
SKYRIAUS
VEDĖJAS**

**SPRENDIMAS
DĖL IŠMOKŲ SAVARANKIŠKAI DIRBANTIEMS ASMENIMS SKYRIMO,
NESKYRIMO IR MOKĖJIMO NUTRAUKIMO**

20 ____ m. ____ d. Nr. ____

(sudarymo vieta)

Vadovaudamasis Lietuvos Respublikos užimtumo įstatymo (toliau – Įstatymas) 5¹ straipsnio atitinkamomis dalimis, nurodytomis šio sprendimo 1 – 3 prieduose:

1. S k i r i u išmoką savarankiškai dirbantiems asmenims (toliau – Išmoka) asmenims, nurodytiems 1 priede.

2. N e s k i r i u Išmokos asmenims, nurodytiems 2 priede.

3. N u t r a u k i u Išmokos mokėjimą asmenims, nurodytiems 3 priede.

4. I n f o r m u o j u, kad Jūs turite teisę šį sprendimą apskųsti savo pasirinkimu Lietuvos Respublikos ikiteisminio administracinių ginčų nagrinėjimo tvarkos įstatyme nustatyta tvarka (*administracinių ginčų komisijos pavadinimas*) (*adresas*) arba Lietuvos Respublikos administracinių bylų teisenos įstatymo nustatyta tvarka (*teismo pavadinimas*) (*adresas*) per vieną mėnesį nuo šio sprendimo išrašo gavimo dienos.

5. Į p a r e i g o j u Užimtumo tarnybos darbuotojus, aptarnaujančius šio sprendimo 1 – 3 prieduose nurodytus asmenis, per 1 darbo dienas pranešti sprendimo 1 – 3 prieduose nurodytiems asmenims apie šio sprendimo priėmimą.

PRIDEDAMA:

1. Asmenų, kuriems skirta išmoka savarankiškai dirbantiems asmenims, sąrašas (1 priedas).

2. Asmenų, kuriems neskirta išmoka savarankiškai dirbantiems asmenims, sąrašas (2 priedas).

3. Asmenų, kuriems nutrauktas išmokos savarankiškai dirbantiems asmenims mokėjimas, sąrašas (3 priedas).

Skyriaus vedėjas

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos
socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
_____ klientų aptarnavimo departamento
_____ skyriaus vedėjo
20__ m. _____ d. sprendimo Nr. ____
1 priedas

ASMENŲ, KURIEMS SKIRTA IŠMOKA SAVARANKIŠKAI DIRBANTIEMS ASMENIMS, SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Asmens kodas	Skyrimo data	Teisinis skyrimo pagrindas
				Įstatymo 5 ¹ str. 1 d.

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos
socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
_____ klientų aptarnavimo departamento
_____ skyriaus vedėjo
20__ m. _____ d. sprendimo Nr. _____
2 priedas

ASMENŲ, KURIEMS NESKIRTA IŠMOKA SAVARANKIŠKAI DIRBANTIEMS ASMENIMS, SĄRAŠAS

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Asmens kodas	Teisinis neskyrimo pagrindas ir faktinės aplinkybės
			Asmuo neatitinka Įstatymo 5 ¹ str. 1 d., 5 ¹ str. 1 d. 1 p. ir (arba) 2 p., ir (arba) 3 p.

Užimtumo tarnybos prie Lietuvos Respublikos
socialinės apsaugos ir darbo ministerijos
_____ klientų aptarnavimo departamento
_____ skyriaus vedėjo
20__ m. _____ d. sprendimo Nr. ____
3 priedas

**ASMENŲ, KURIEMS NUTRAUKTAS IŠMOKOS SAVARANKIŠKAI DIRBANTIEMS ASMENIMS
MOKĖJIMAS, SĄRAŠAS**

Eil. Nr.	Vardas, pavardė	Asmens kodas	Mokėjimo nutraukimo data	Teisinis mokėjimo nutraukimo pagrindas ir faktinės aplinkybės
				Išstatymo 5 ¹ str. 4 d. 1 p. arba 2 p.
