

(Susitarimo dėl Trišalės stažuotės sutarties pakeitimo standartinės sąlygos)

SUSITARIMAS DĖL 20____ M. _____ D. TRIŠALĖS STAŽUOTĖS SUTARTIES
NR. _____ PAKEITIMO

20____ - ____ - ____ Nr. _____
(data) (numeris)

(vieta)

Bedarbis (toliau – Užimtumo dalyvis) _____,
(vardas, pavardė, asmens registracijos numeris)

(juridinio arba fizinio asmens pavadinimas, juridinio asmens kodas) (toliau – **Darbdavys**),

atstovaujama (-s) _____ veikiančio (-ios) pagal
(pareigos, vardas, pavardė)

(atstovavimo pagrindas)

ir **Užimtumo tarnyba prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Užimtumo tarnyba)**, atstovaujama _____,
(pareigos, vardas, pavardė)

veikiančio (-ios) pagal

(atstovavimo pagrindas)

toliau bendrai vadinamos Šalimis, vadovaudamiesi Lietuvos Respublikos užimtumo įstatymo, Užimtumo rėmimo priemonių įgyvendinimo sąlygų ir tvarkos aprašo, patvirtinto Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro 2017 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. A1-348 „Dėl Užimtumo rėmimo priemonių įgyvendinimo sąlygų ir tvarkos aprašo patvirtinimo“, nuostatomis ir 20____ m. _____ d. Trišalės stažuotės sutarties Nr. _____ 16 punktu, atsižvelgdamos į 20____ m. _____ d. prašymą, sudarėme šį Susitarimą dėl 20____ m. _____ d. Trišalės stažuotės sutarties (toliau – Trišalė stažuotės sutartis) Nr. _____ pakeitimo (toliau – Susitarimas) ir susitarėme:

1. Pakeisti Trišalės stažuotės sutarties 2.1. papunktį ir išdėstyti jį taip:

„2.1. nuo 20____ m. _____ d. iki 20____ m. _____ d.¹

dalyvauti stažuotėje pas Darbdavį šiems darbo įgūdžiams ar profesinei kvalifikacijai kelti, atkurti ar tobulinti:

(profesija, specialybė, kvalifikacija, kompetencijos, veiklos pobūdis)“

2. Kiti Trišalės stažuotės sutarties punktai nekeičiami.

3. Susitarimas yra neatskiriama Trišalės stažuotės sutarties dalis.

4. Susitarimas įsigalioja nuo jo pasirašymo dienos ir galioja iki visų Trišalės stažuotės sutarties sutartinių įsipareigojimų įvykdymo dienos.

5. Susitarimas sudarytas lietuvių kalba, 3 egzemplioriais, po vieną kiekvienai Šaliai, turinčiais vienodą juridinę galią.

ŠALIŲ ADRESAI IR REKVIZITAI

Užimtumo dalyvis	Darbdavys	Užimtumo tarnyba
------------------	-----------	------------------

¹ Ne ilgiau kaip iki 6 mėnesių.

(vardas pavardė) (asmens registracijos numeris) (adresas, tel., el. p.) (parašas)	(pavadinimas) (juridinio asmens kodas) (adresas, tel., el. p.) (vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas) (parašas) (vardas ir pavardė) A.V.	(administracijos padalinio pavadinimas) (įstaigos kodas) (administracijos padalinio adresas, tel., el. p.) (atsakingo asmens pareigos) (parašas) (vardas ir pavardė) A. V.
---	---	---