

Profesinės reabilitacijos pažymėjimų išdavimo
taisyklių
priedas

(Herbas)

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

(klientų aptarnavimo departamento pavadinimas)

Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos prie
Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

(teritorinio skyriaus pavadinimas)

**PRANEŠIMAS APIE APDRAUSTAJAM IŠDUOTĄ PROFESINĖS REABILITACIJOS
PAŽYMĖJIMĄ**

20____m. _____ d. Nr. _____

Asmens vardas,
pavardė

Asmens kodas

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adresas

20____m. _____ d. išduotas Profesinės reabilitacijos pažymėjimas PR Nr._____,
vadovaujantis Neįgalumo ir darbingumo nustatymo tarnybos prie Socialinės apsaugos ir darbo
ministerijos _____

(teritorinio skyriaus pavadinimas)

20____m. _____ d. Išvada dėl profesinės reabilitacijos
paslaugų poreikio Nr. _____.

Profesinės reabilitacijos įstaigos pavadinimas

Profesinės reabilitacijos pradžia

20____m. _____ d.

(pareigų pavadinimas)

A. V.

(parašas)

(vardas ir pavardė)
