

1 2
Lapas iš

SAV versija 06

Forma patvirtinta Valstybinio socialinio draudimo fondo valdžios prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direkto 2010 m. vasarį 8 d. įsakymu Nr. V-235 (Valstybinio socialinio draudimo fondo valdžios prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos direkto 2022 m. d. įsakymu Nr. V. - redakcija)

(draudėjo pavadinimas)

Tel. nr.

El. pašto adresas

Draudėjo kodas

Juridinio asmens kodas

(draudėjo adresas)

PRANEŠIMAS APIE SAVARANKIŠKAI DIRBANTĮ ASMENĮ

Pranešimas teikiamas

M1 ☐ Už mėnesį

M2 ☐ Už metus

P35 ☐ Palkelinties

9 - 10

Registracijos data

Registracijos numeris

Asmens socialinio draudimo numeris A2

Asmens socialinio draudimo numeris A3

(įrašoma, kai asmuo neturi suteikto Lietuvos Respublikos asmens kodo)

Mėta A28

A37

Eur

(apdrausitojo vardas, pavardė)

Mėnuo		Pajamų, nuo kurių skaičiuojamos įmokos, suma		Įmokų tarifas		Įmokų suma	
A35	A23			P3		A24	
A35	A23			P3		A24	
A35	A23			P3		A24	
A35	A23			P3		A24	
A35	A23			P3		A24	
A35	A23			P3		A24	
A35	A23			P3		A24	
A35	A23			P3		A24	
A35	A23			P3		A24	

Iš viso pajamų, nuo kurių skaičiuojamos įmokos, suma
P11

Iš viso įmokų suma
P12

(vardo ar įgalio asmens patvirtinimas)

(vardo ar įgalio asmens patvirtinimas)

(vardo ar įgalio asmens vardas, pavardė)

(pranešimą užpildžiusio asmens vardas, pavardė, tel. nr., el. pašto adresas)



