

Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos darbo apmokėjimo sistemos
3 priedas

(Tarnybinio pranešimo dėl priemokos skyrimo forma)

**ASMENS SU NEGALIA TEISIŲ APSAUGOS AGENTŪROS PRIE LIETUVOS RESPUBLIKOS
SOCIALINĖS APSAUGOS IR DARBO MINISTERIJOS**

(skyrius arba pareigybė nepriskirta skyriui)

Asmens su negalia teisių apsaugos agentūros
prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos
ir darbo ministerijos direktoriui

**TARNYBINIS PRANEŠIMAS
DĖL PRIEMOKOS SKYRIMO**

_____ Nr. _____
(data)

Valstybės tarnautojo (-ų) ar darbuotojo (-ų), dirbančio (-ių) pagal darbo sutartį (-is), pareigos, vardas (-ai) ir pavardė (-ės)	
Priemokos skyrimo pagrindas:	
<input type="checkbox"/> už pavadinimą <i>(nurodoma pavaduojama pareigybė/valstybės tarnautojas/darbuotojas):</i>	
<input type="checkbox"/> už papildomų užduočių atlikimą <i>(nurodomos papildomos užduotys):</i>	
<input type="checkbox"/> už įprastą darbo krūvį viršijančią veiklą, kai yra padidėjęs darbų mastas	
Priežastys nulėmusios priemokos skyrimo poreikį:	
Siūlomas priemokos mokėjimo laikotarpis	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> nuo _____ iki _____ <input type="checkbox"/> nuo _____ iki _____ (konkretus įvykis ar aplinkybės)
Siūlomas priemokos dydis*:	<input type="checkbox"/> _____ eurų <input type="checkbox"/> _____ proc.
Priemokos skyrimo motyvai:	

Kita svarbi informacija:	
---------------------------------	--

Pastaba:

*siūlomos priemokos dydis nurodomas eurais arba procentiniu dydžiu, skaičiuojamu nuo pareiginės algos.

(pareigos)

(parašas (*nepildoma teikiant per
dokumentų valdymo sistemą*))

(vardas, pavardė)
