

I1 1 2 4 2 4 6 9 5 8

I2 V I E Š O J I I S T A I G A V I L N I A U S R A J . C E N T R I N Ė P O L I K L I N I K A

I1 - įmonės kodas; I2 - asmens sveikatos priežiūros įstaigos pavadinimas

PRANEŠIMAS APIE IŠDUOTĄ NĖŠTUMO IR GIMDYMO ATOSTOGŲ PAŽYMĖJIMĄ
Pateikiamas darbdaviui (-iams)

Išdavimo data 2 0 1 1 - 0 6 - 1 3

Serija EC

Nr. 0 1 1 4 5 0 3

Apdraustoji (-asis)

A1 [redacted]

A2 [redacted]

A3 [redacted]

A1 - vardas(-i); A2 - pavardė (-ės); A3 - asmens kodas

NĖŠTUMO IR GIMDYMO ATOSTOGŲ LAIKOTARPIS

nuo 2 0 1 1 - 0 6 - 1 3 iki 2 0 1 1 - 1 0 - 1 6

GYDYTOJAS, E-PARAŠU PASIRAŠES NĖŠTUMO IR GIMDYMO ATOSTOGŲ PAŽYMĖJIMĄ

G1 N I K O L A J U S

G2 K L E Č K O V S K I S

G3 3 4 3

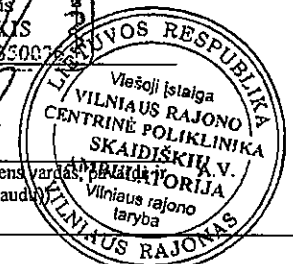
G1 - vardas (-i); G2 - pavardė (-ės); G3 - gydytojo spaudos numeris

Gyd. Nikolajus
KLEČKOVSĖ
Vilnius, tel. 2750036

(gydytojo spaudas ir parašas)

ARBA

(asmens sveikatos priežiūros įstaigos vadovo įgaliojimo asmens vardas, parašas, tvirtinamas įstaigos antspaudu (spaudu))



Pastaba. Šis pranešimas pateikiamas darbdaviui (jo įgaliotam asmeniui), kuris ne vėliau kaip per 5 darbo dienas po pateikimo privalo Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos teritoriniam skyriui pateikti Pranešimą pašalpai skirti (NP-SD). Pranešimas NP-SD gali būti teikiamas, naudojant Elektroninę draudėjų aptarnavimo sistemą (EDAS).

Darbdavys (-iai) gali šį dokumentą atsispausdinti iš EDAS arba pasilikti šio dokumento kopiją.

PRANEŠIMĄ TAISYTI DRAUDŽIAMA