



LIETUVOS RESPUBLIKA
Valstybinio socialinio draudimo fondo valdyba
prie Socialinės apsaugos ir darbo ministerijos

Atvaizdavimo forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir
Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2005 m. birželio 30 d. įsakymu Nr. V-533/A1-189
(Lietuvos Respublikos sveikatos apsaugos ministro ir
Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministro
2024 m. gegužės 20 d. įsakymo Nr. V- 573/A1- 344 redakcija)

I1 _____

I2 _____

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

NĖŠTUMO IR GIMDYMO ATOSTOGŲ PAŽYMĖJIMAS

Pateikiamas Valstybinio socialinio draudimo fondo valdybos teritoriniam skyriui elektroniniu būdu

Išdavimo data _____ - _____ Serija _____ Nr. _____

Apdraustoji (-asis)

A1 _____

A2 _____

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

NĖŠTUMO IR GIMDYMO ATOSTOGŲ LAIKOTARPIS

nuo _____ - _____ iki _____ - _____

GIMDYMO DATA _____ - _____ KOMPLIKUOTAS GIMDYMAS (pagal TLK-10-AM kodą) _____

NĖŠTUMO IR GIMDYMO ATOSTOGŲ PAŽYMĖJIMĄ PASIRAŠĖ

G1 _____

G2 _____

G3 _____ G1 - vardas (-i); G2 - pavardė (-ės); G3 - spaudo numeris

PAŽYMĖJIMAS PASIRAŠYTAS ELEKTRONINIŲ PARAŠŲ. PAŽYMĖJIMĄ TAISYTI DRAUDŽIAMA