**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Vardas, pavardė)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Adresas)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Telefono nr., el. paštas)

Klaipėdos Ernesto Galvanausko profesinio mokymo

centro direktoriui

# PRAŠYMAS

**PRIIMTI Į DARBĄ PAGAL TERMINUOTĄ DARBO SUTARTĮ**

20 ....... - .....…. - …....

Klaipėda

 Prašau priimti į darbą pagal terminuotą darbo sutartį ............................................................ ................................................................................................................................................. skyriuje .............................................…............................................................................................. pareigoms

.....… etatu (-o) nuo 20...... - ....... - ........ iki 20....-.......-...............-.......................................................

Sutinku dirbti darbo valandų skaičių pagal man sudarytą darbo krūvį **(taikoma tik pedagogams darbuotojams).**

Su Klaipėdos Ernesto Galvanausko profesinio mokymo centro vidaus tvarkos taisyklėmis, pareigybės aprašu, darbo apmokėjimo sąlygomis, kasmetinių atostogų suteikimo tvarka, darbo sutarties nutraukimo pasibaigus darbo sutarties terminui tvarka, esu susipažinęs (-usi).

Vadovaujantis Lietuvos Respublikos darbo kodekso 25 str. 1 d. informuoju, kad dirbu kitoje darbovietėje ...................................................................................................................etatu.

 Prašau, apmokestinant pajamų mokesčiu šioje darbovietėje mano gaunamą darbo užmokestį, **netaikyti / taikyti** (reikalingą pabraukti) man priklausantį Vyriausybės nustatytą neapmokestinamąjį pajamų dydį (NPD).

 Darbo užmokestį noriu gauti **vieną / du** (reikalingą pabraukti) per mėnesį ir pervesti į mano sąskaitą Nr. LT..........................................-.............................

 Mano deklaruota gyvenamoji vieta – ................................................ savivaldybėje.

PRIDEDAMA:

1. Asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas (kopija) ;
2. Išsilavinimo dokumentai (kopija);
3. Gyvenimo aprašymas (CV);
4. Asmens medicininė knygelė;
5. Profesinio darbo patirtį patvirtinantys dokumentai.

|  |  |
| --- | --- |
| ............................ (Parašas) | ....................................(Vardas, pavardė) |

SUDERINTA

Skyriaus vedėjas

..................................

 (Parašas)

.............................................

 (Vardas, pavardė)

..............................................

 (Data)