\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(iesniedzēja vārds, uzvārds)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

*(iesniedzēja personas kods)*

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(deklarētās dzīves vietas adrese)*

IESNIEGUMS

**par uzņemšanu izglītības programmā**

(ESF projekts Nr. 8.4.1.0/16/I/001 „Nodarbināto personu profesionālās kompetences pilnveide”)

Lūdzu uzņemt mani

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(***izglītības iestādes nosaukums***)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(***izglītības programmas nosaukums[[1]](#footnote-1)***)

Atbilstoši izglītības iestādes uzņemšanas nosacījumiem pievienoju (*atzīmēt pievienoto*):

□Izglītības dokumenta kopiju/fotokopiju (ja attiecināms)

□Pases vai ID kartes kopiju/fotokopiju (ja attiecināms)

□Izziņu par veselības stāvokli (ja attiecināms)

□Fotogrāfijas \_\_ gab. (ja attiecināms)

□ Maznodrošinātas vai trūcīgas personas statusa apliecinoša dokumenta kopija (ja attiecināms)

**APLIECINU**, ka šī iesnieguma iesniegšanas brīdī **esmu nodarbināts/a[[2]](#footnote-2) un esmu sasniedzis vismaz 25 gadu vecumu**.

**APLIECINU**, ka man (*atbilstošo atzīmēt*)

□ **IR** □ **NAV**

piešķirts  **maznodrošinātas vai trūcīgas personas statuss**

**APLIECINU savu līdz šim iegūtās izglītības līmeni** (*atbilstošo atzīmēt*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| □ | Man **IR** zems izglītības līmenis | □ |  Man **NAV** zems izglītības līmenis |
|  | (*nepabeigta vai pabeigta pamatizglītība vai vispārējā vidējā izglītība*) |  | (*pabeigta profesionālā vidējā izglītība vai jebkura veida augstākā izglītība*) |

**APLIECINU**, ka šī iesnieguma iesniegšanas brīdi **neesmu iesaistīts/a citos mācību pasākumos un, mācoties šajā izglītības programmā, vienlaikus neiesaistīšos citos mācību pasākumos:**

* 1.2.2.specifiskā atbalsta mērķa "Veicināt inovāciju ieviešanu komersantos" 1.2.2.1.pasākuma "Atbalsts nodarbināto apmācībām" ietvaros
* 3.4.1.specifiskā atbalsta mērķa "Paaugstināt tiesu un tiesībsargājošo institūciju personāla kompetenci komercdarbības vides uzlabošanas sekmēšanai" ietvaros
* 3.4.2.specifiskā atbalsta mērķa "Valsts pārvaldes profesionālā pilnveide labāka tiesiskā regulējuma izstrādē mazo un vidējo komersantu atbalsta, korupcijas novēršanas un ēnu ekonomikas mazināšanas jomās" ietvaros
* 7.1.1.specifiskā atbalsta mērķa "Paaugstināt bezdarbnieku kvalifikāciju un prasmes atbilstoši darba tirgus pieprasījumam" ietvaros
* 7.2.1.specifiskā atbalsta mērķa "Palielināt nodarbinātībā, izglītībā vai apmācībās neiesaistītu jauniešu nodarbinātību un izglītības ieguvi Jauniešu garantijas ietvaros" ietvaros
* 9.1.4.4.specifiskā atbalsta mērķa "Dažādību veicināšana (diskriminācijas novēršana)" ietvaros
* 9.1.1.specifiskā atbalsta mērķa ”Palielināt nelabvēlīgākā situācijā esošu bezdarbnieku iekļaušanos darba tirgū” ietvaros
* 9.1.3.specifiskā atbalsta mērķa "Paaugstināt resocializācijas sistēmas efektivitāti" ietvaros

**APLIECINU, KA ESMU SNIEDZIS/GUSI TIKAI PATIESAS ZIŅAS PAR SEVI**, **tai skaitā par savu vecumu, nodarbinātību un izglītības līmeni.**

**ESMU INFORMĒTS/A, ka gadījumā, ja nepatiesu ziņu sniegšanas rezultātā tikšu atskaitīts/a no turpmākas dalības mācībās, nevarēšu atgūt par mācībām veikto samaksu**.

201\_\_\_. gada „\_\_\_\_”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(datums)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**(paraksts)* |

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

*(tālruņa numurs)*

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

*(e-pasta adrese)*

1. profesionālās tālākizglītības gadījumā ir jānorāda iegūstamā profesionālā kvalifikācija [↑](#footnote-ref-1)
2. darba ņēmējs, pašnodarbināta persona [↑](#footnote-ref-2)