|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\inese.verdina\Pictures\logo-removebg-preview.png | **Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam****Laktas ielā 8, Rīgā, LV-1013****Tālr. 67337000****e-pasts:** **nmpd@nmpd.gov.lv**[**E-adrese**](https://www.latvija.lv/lv/Eaddress/write?address=_default@90009029104) |

|  |
| --- |
| Vārds, Uzvārds: |
| Personas kods: |
| Tālrunis: |
| E-pasts\*\*\*: |
| Deklarētā dzīvesvietas adrese: |
|  |

\*\*\*uz šo e-pastu tiks nosūtīts Novērtēšanas komisijas lēmums

I E S N I E G U M S

 Lūdzu izskatīt klāt pievienotos dokumentus tiesību piešķiršanai nodarboties ar apmācību

pirmās palīdzības sniegšanā.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pirmās palīdzības pasniedzēju apmācības kurss apgūts 20\_\_\_\_\_\_.gadā, apliecība Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

|  |
| --- |
| Apmaksu\* par atbilstības novērtēšanuveiks:  |
| Apmaksas veicēja rekvizīti: |
| E-pasts (rēķina saņemšanai): |
| \*Saskaņā ar Ministru kabineta 2024. gada 16. jūlija noteikumiem Nr.466 „Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta maksas pakalpojumu cenrādis”, maksa par atbilstības novērtēšanu **353,86** (trīs simti piecdesmit trīs eiro un astoņdesmit seši centi) |

 |

Pievienotie dokumenti atbilstoši Ministru kabineta 2012. gada 14. augusta noteikumu Nr.557 “Noteikumi par apmācību pirmās palīdzības sniegšanā” 27.punktā minētajām prasībām:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pretendenta dzīves gaitas apraksts (CV)
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lp. |
| 1. Pārskats par nostrādātām ne mazāk kā 90 apmācības stundām
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lp. |
| 1. Izglītību, kas nav zemāka par vidējo, apliecinoša dokumenta kopija
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lp. |

!!! Ar iesnieguma iesniegšanu apliecinu, ka esmu iepazinies ar NMPD mājaslapā esošo informāciju par personas datu apstrādi.

Parakstot šo iesniegumu, piekrītu saņemt rēķinu bez paraksta.

Datums\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu.

**Informācija iesniedzējam!**

* Aizpildīto iesniegumu un klāt pievienotos dokumentus aicinām iesniegt kādā no šiem veidiem:
* parakstītu ar drošu elektronisko parakstu sūtīt uz NMPD oficiālo elektronisko adresi [**E-adrese**](https://www.latvija.lv/lv/Eaddress/write?address=_default@90009029104);
* parakstītu ar drošu elektronisko parakstu sūtīt uz e-pastu nmpd@nmpd.gov.lv;
* pašrocīgi parakstītu iesniegt personīgi vai nosūtīt pa pastu uz adresi Laktas iela 8, Rīga, LV-1013.
* Pēc iesnieguma saņemšanas NMPD nosūtīs uz Jūsu iesniegumā norādīto e-pasta adresi priekšapmaksas rēķinu (sagatavots saskaņā ar Ministru kabineta 2024. gada 16. jūlija noteikumiem Nr.466 „Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta maksas pakalpojumu cenrādis”) ar termiņu, kurā tas jāapmaksā.
* Pēc apmaksas veikšanas Jūsu iesniegums tiks izskatīts kārtējā NMPD Pirmās palīdzības sniegšanas apmācīttiesīgo fizisko un juridisko personu atbilstības novērtēšanas komisijassēdē.