2.pielikums Ministru kabineta

2014.gada ….noteikumiem Nr.

**Darba devēja pieteikums atbalsta pasākumu saņemšanai darbinieku izglītošanai**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Darba devējs  (nodokļu maksātāja nosaukumu un reģistrācijas kods (juridiskai personai) vai saimnieciskās darbības veicēja vārds, uzvārds un reģistrācijas kods (fiziskai personai), juridiskā adrese vai gadījumā, ja darbinieki nodarbināti vairākos plānošanas reģionos, adrese plānošanas reģionā, kurā plānota darbinieka papildu izglītošana) | Darbinieks, kuram nepieciešama papildu izglītošana  (vārds, uzvārds, ieņemamais amats, darbinieka izglītības pakāpe un profesionālā kvalifikācija (ja darba devējs piesaka vairākus darbiniekus, tad tos norāda prioritārā secībā, izvērtējot, kuriem darbiniekiem prioritāri nepieciešams saņemt atbalsta pasākumus)) | Šo noteikumu 5.punktā minētā programma | Darba devēja izvēlētā izglītības iestāde  (nosaukums, reģistrācijas numurs) | Darba devēja izvēlētā izglītības programma  (programmas nosaukums, licences un akreditācijas apliecības numurs  (ja normatīvais regulējums paredz, ka programma ir licencējama un akreditējama) | Pamatojums darbinieka papildu izglītošanas nepieciešamībai, kas saistīts ar darbinieka veicamajiem pienākumiem un darba devēja darbības jomu | Apliecinājums, ka kalendārā gada laikā no pieteikuma iesniegšanas dienas darba devējs nav saņēmis citu valsts atbalstu konkrētā darbinieka izglītošanai konkrētajā programmā |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

Darba devējs (amats, vārds, uzvārds) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(paraksts)

Datums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_