1. pielikums

Ministru kabineta

2020. gada 28. jūlija

noteikumiem Nr. 471

**Veselības pārbaudes karte**

(**personām, kuras pretendē uz speciālo atļauju pieejai valsts noslēpumam**)

|  |
| --- |
| **I. Nosūtījums uz veselības pārbaudi** (aizpilda nosūtītājiestāde) |
| 1. Valsts drošības iestādes nosaukums  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 2. Personas vārds, uzvārds |  |
| 3. Personas kods  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] -[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 4. Veselības pārbaudes pamatojums (vajadzīgo atzīmēt): |
| 4.1. aizdomas par psihiskiem un uzvedības traucējumiem | [ ]  |
| 4.2. aizdomas par atkarībām  | [ ]  |
| 5. Valsts drošības iestādes vadītājs vai vadītāja vietnieks |  |
|  | (vārds, uzvārds, paraksts) |
| 6. Valsts drošības iestādes zīmogs |  |
| 7. Datums (dd.mm.gggg.) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] . |
| **II. Apliecinājums par nosūtījuma saņemšanu** (aizpilda pretendents) |
| 8. Personas vārds, uzvārds | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 9. Personas kods | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] -[ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |
| 10. Apliecinu, ka esmu informēts(-a) par pienākumu ierasties uz veselības pārbaudi ārstniecības iestādē mēneša laikā no nosūtījuma saņemšanas dienas, kā arī par pienākumu ne vēlāk kā divas nedēļas pirms veselības pārbaudes dienas informēt valsts drošības iestādi par ārstniecības iestādi, kurā tiks veikta veselības pārbaude, un par veselības pārbaudes datumu.  |
| 11. Datums (dd.mm.gggg.) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] . |
| 12. Paraksts |  |
| **III. Atzinums par personas veselības stāvokli** (aizpilda komisija) |
| 13. Medicīniskās pretindikācijas speciālās atļaujas pieejai valsts noslēpumam izsniegšanai (vajadzīgo norādīt vai atzīmēt): |
| 13.1. komisija konstatēja*:* |  |
| 13.1.1. psihiskus un uzvedības traucējumus  | [ ]  |
| 13.1.2. atkarības | [ ]  |
| 13.2. psihiski un uzvedības traucējumi un atkarības netika konstatētas  | [ ]  |
| 13.3. nevar sniegt atzinumu |  |
|  | (norādīt iemeslu) |
| 14. Pretendentu veselības pārbaudes komisijas locekļi:  |
| (vārds, uzvārds, paraksts) |
| (vārds, uzvārds, paraksts) |
| (vārds, uzvārds, paraksts) |
| 15. Datums (dd.mm.gggg.) | [ ] [ ] .[ ] [ ] .[ ] [ ] [ ] [ ] . |
| 16. Ārstniecības iestādes zīmogs  |  |

Piezīme. Atzinumu paraksta visi veselības pārbaudes komisijas locekļi.

Veselības ministre I. Viņķele