

NACIONĀLAIS
ATTĪSTĪBAS
PLĀNS 2020



EIROPAS SAVIENĪBA
Eiropas Sociālais
fonds

I E G U L D Ī J U M S T A V Ā N Ā K O T N Ē

(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” (turpmāk – Projekts)

- APLIECINU**, ka labprātīgi piekrītu sniegt šajā iesniegumā pieprasītos datus un ka piekrītu to apstrādei Projekta ietvaros; Esmu informēts/a, ka iesniegumā pieprasītie dati ir nepieciešami, lai izvērtētu manu atbilstību Projekta nosacījumiem¹; Esmu informēts/a, ka iesniegums satur sensitīvus datus un to uzkrāšanā un apstrādē tiek ievērots Fizisko personu datu aizsardzības likums.

LŪDZU UZŅEMT MANI

(izglītības iestādes nosaukums)

neformālās izglītības programma

§

(izglītības programmas nosaukums)

(profesionālās tālākizglītības gadījumā šeit jānorāda iegūstamā profesionālā kvalifikācija)

- APLIECINU**, ka esmu iepazinies/usies ar izvēlētajā izglītības programmas saturu, tēmām, prasībām attiecībā uz iepriekš iegūto izglītību (tai skaitā, vai man ir/nav vajadzīgas priekšzināšanas programmas apguvei), kā arī esmu informēts/a par to, kāda veida dokumentu saņemšu par izvēlētajā izglītības programmas apguvi.
- APLIECINU**, ka šī iesnieguma iesniegšanas brīdī **esmu nodarbināts/a² un esmu sasniedzis/sasniegusi vismaz 25 gadu vecumu.**

¹ Projekts tiek īstenots saskaņā ar Ministru kabineta 2016.gada 15.jūlija noteikumiem Nr.474 “Darbības programmas "Izaugsme un nodarbinātība" 8.4.1. specifiskā atbalsta mērķa "Pilnveidot nodarbināto personu profesionālo kompetenci" īstenošanas noteikumi”

² darba ņēmējs, pašnodarbināta persona

APLIECINU, ka man (*atbilstošo atzīmēt*)

IR

NAV

piešķirts **maznodrošinātas vai trūcīgas personas statuss.**

!!! Ja statuss IR piešķirts, šim iesniegumam pievienoju maznodrošinātas vai trūcīgas personas statusa apliecināšanas dokumenta kopiju!!!

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 brīdī **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 ieguvu 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.

2018. gada „_____” _____
(datums)

(iesniedzēja vārds, uzvārds) (paraksts)

(tālruna numurs)

(e-pasta adrese)

Aizpilda izglītības iestāde:

Iesniegums saņemts: _____, plkst.: _____
(datums) (laiks)