1. pielikums

līgumam par preventīvā bezdarba samazināšanas pasākuma

Pieprasījumu (tāmi) iesniegt piecu darba dienu laikā no ergoterapeita atzinuma saņemšanas dienas

“Darba vietu pielāgošanas pasākumi bezdarba riskam

pakļautām nodarbinātām personām ar invaliditāti” īstenošanu

**Pieprasījums (tāme) vienreizējās dotācijas saņemšanai**

**nodarbinātās personas ar invaliditāti darba vietas pielāgošanai**

*(ESF Plus projekts „Pasākumi iekļaujošai nodarbinātībai”)*

Parakstīšanas datumu norādīt ne agrāku par pamatojošo dokumentu datumu

Dokumenta datums ir tā elektroniskās

parakstīšanas datums

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_SIA “Auto lietas”, 40232323234, LV­­­­­40232323234*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(juridiskās personas nosaukums /fiziskās personas vārds, uzvārds, reģistrācijas numurs, PVN maksātāja numurs[[1]](#footnote-2))*

Ņemt vērā 1. atsauci

AS Swedbank, HABALV22 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(bankas nosaukums, bankas kods)*

Norādīt līgumā norādīto konta nr.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| IBAN | L | V | 4 | 5 | H | A | B | A | 0 | 6 | 5 | 4 | 0 | 1 | 2 | 5 | 0 | 3 | 2 | 5 | 8 |

Ņemt vērā 2. atsauci

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_valdes loceklis Jānis Kļaviņš\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(amats, vārds, uzvārds)[[2]](#footnote-3)*

personā, kas rīkojas saskaņā ar statūtiem (turpmāk – Darba devējs), Nodarbinātības valsts aģentūras (turpmāk – Aģentūra) 2024. gada 7. februāra līguma Nr. 8.3-9.1/1 par preventīvā bezdarba samazināšanas pasākuma ”Darba vietu pielāgošanas pasākumi bezdarba riskam pakļautām nodarbinātām personām ar invaliditāti” īstenošanu (turpmāk – Līgums) ietvaros iesniedz pieprasījumu (tāmi) vienreizējās dotācijas saņemšanai nodarbinātas personas ar invaliditāti darba vietas pielāgošanai (turpmāk –Pieprasījums).

Norādīt informāciju par katru nodarbināto, kuram izsniegts ergoterapeita atzinums par darba vietas pielāgojuma nepieciešamību

1. Pieprasījums sagatavots:
   1. atbilstoši ergoterapeitu sniegtajiem atzinumiem:

2024. gada 12. februārī sagatavots atzinums Nr. 7;

20\_\_. gada \_\_. \_\_\_\_\_\_ sagatavots atzinums Nr. \_\_;

* 1. nodrošinot interešu konflikta riska novēršanu (situācija, kad Darba devējam jāpieņem lēmums vai jāpiedalās lēmuma pieņemšanā, kas ietekmē vai var ietekmēt Darba devēja, tā radinieku līdz otrajai radniecības pakāpei, laulātā vai svaiņa līdz pirmajai svainības pakāpei vai darījumu partneru personiskās vai mantiskās intereses);
  2. nodrošinot finanšu līdzekļu efektīvu izmantošanu (vēlams veikt darījumu izmaksu izvērtēšanu (tirgus izpēte u.tml.), salīdzinot vismaz trīs dažādus piedāvājumus un izvēlēties izdevīgāko darījumu (izdevīgākā darījuma princips prasa, lai resursi, ko Darba devējs lieto darbības veikšanai, būtu pieejami noliktajā laikā, pienācīgā apjomā un kvalitātē un par izdevīgāko cenu));
  3. atbilstoši[[3]](#footnote-4) Darba devēja 20\_\_. gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iesniegtajam Pieprasījumam kopējā summa no Aģentūras finansējuma ir EUR \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *euro* \_\_\_\_\_\_centi); *(summas atšifrējums vārdiem)*

* 1. atbilstoši3 atkārtoti veiktai darījumu izmaksu izvērtēšanai nodarbinātās personas ar invaliditāti darba vietas pielāgošanai no Aģentūras finansējuma nepieciešami EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*euro* \_\_\_centi)4.

Ņemt vērā 4. atsauci

*(summas atšifrējums vārdiem)*

1.4. un 1.5. punktu aizpildīt tikai precizēta pieprasījuma iesniegšanas gadījumā

Ierakstus tabulas 2. ailē veikt atbilstoši ergoterapeita atzinuma tabulas 2. ailē norādītajam aprīkojumam

1. Darba vietas pielāgošana:
   1. nodarbinātai personai ar invaliditāti Juris Bērziņš:

*(vārds, uzvārds*)

Aprīkojumam, kuram paredzēta piegādes vai uzstādīšanas maksa, norādīt pakalpojuma cenu, atbilstoši pielikumā pievienotajai pamatojošai dokumentācijai

Tabulu aizpildīt par katru nodarbināto atsevišķi, kurš norādīts līguma 1.3. punktā un kuram nepieciešams darba vietas pielāgojums

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Iekārta/aprīkojums (t.sk. tehnisko palīglīdzekļu izgatavošana, piegāde un uzstādīšana), atbilstoši ergoterapeita atzinumā norādītajam | Cena 5,  EUR\* |
| 1. | Darba galds, kas būtu piemērots darbam ar dokumentāciju un darbam ar datoru. Galda virsmas augstums 72-75 cm | 320,00 |
| 2. | Darba galda piegādes izmaksas | 30,00 |
|  | Izgatavošana / Piegāde / Uzstādīšana:6 |  |
| Izmaksas kopā: | | 350,00 |
| Pieprasījuma summa:7 | | 350,00 |

\* Rindā “*Izmaksas kopā”* norādīt visu preču un pakalpojumu summu, atbilstoši pielikumā pievienotajai pamatojošai dokumentācijai. \* Rindā *“Pieprasījuma summa”* norādīt ne vairāk kā noteikts MK noteikumu Nr. 75 109.28 punktā.

\* PVN maksātājs norāda cenu bez PVN, PVN maksātāju reģistrā nereģistrēta persona norāda cenu ar PVN.

2.2. nodarbinātai personai ar invaliditāti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_:

*(vārds, uzvārds)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Iekārta/aprīkojums (t.sk. tehnisko palīglīdzekļu izgatavošana, piegāde un uzstādīšana), atbilstoši ergoterapeita atzinumā norādītajam | Cena 5[[4]](#endnote-2), EUR\* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | Izgatavošana / Piegāde / Uzstādīšana:6 |  |
| Izmaksas kopā: | |  |
| Pieprasījuma summa:7 | |  |

\* PVN maksātājs norāda cenu bez PVN, PVN maksātāju reģistrā nereģistrēta persona norāda cenu ar PVN.

1. Pieprasījuma summa kopā EUR **350,00** (trīs simti piecdesmit *euro* 00 centi)8.

*(summas atšifrējums vārdiem)*

**Pieprasījuma pielikumā9:**

Katras darba vietas pielāgošanai nepieciešamo iekārtu, aprīkojuma, kā arī tehnisko palīglīdzekļu (tai skaitā, piegādes un uzstādīšanas izmaksas) apraksti un paredzamo izdevumu attaisnojošie dokumenti uz 2 lapām.

Norādīt faktiski pievienoto pielikumu lapu skaitu

|  |  |
| --- | --- |
| Darba devējs vai pilnvarotā persona | Jānis Kļaviņš  *(vārds, uzvārds)* |

**Lūgums ņemt vērā!**

* Darba vietas pielāgošanai paredzēto iekārtu (t.sk. tehnisko palīglīdzekļu izgatavošana, piegāde un uzstādīšana) aprakstā un paredzamo izmaksu pamatojošajā dokumentācijā ir jānorāda atbilstoša informācija par preci, proti, atbilstoša ergoterapeita atzinumā norādīto iekārtu parametriem, kā arī cena un piegādes un uzstādīšanas izmaksas (ja attiecināms).
* Ja darba vietas pielāgošanai paredzētās iekārtas tiek iegādātas no interneta veikala, izdrukā jābūt skaidri redzamai veikala mājaslapas adresei (piemēram, <https://www.ajprodukti.lv/>) un izdrukas datumam. Ja interneta veikala mājaslapā preces aprakstā nav konkrēti norādīti preces parametri, kuriem jāatbilst ergoterapeita atzinumā norādītajiem iekārtu parametriem, papildus pamatojošai dokumentācijai ir jāpievieno sarakste ar interneta veikala pārstāvi, kurā ir norādīta iegādājamās iekārtas atbilstība ergoterapeita atzinumā norādītajiem parametriem.
* Ja darba vietas pielāgošanai paredzētās iekārtas tiek iegādāta veikalā (bez interneta starpniecības), pamatojošai dokumentācijai ir jāpievieno sarakste ar veikala pārstāvi (e-pasts, vēstule), no kuras ir izsecināms, ka piedāvātā prece atbilst ergoterapeita atzinumā norādītās preces parametriem, un ir norādīts datums un ir veikala pārstāvja paraksts. Ja informācija no veikala ir sūtīta e-pastā, jābūt skaidri saprotamam, ka e-pastu sūtījis konkrētā veikala pārstāvis.
* Pieprasījumam ir jāpievieno tikai pieprasījuma 2. punktā norādīto iekārtu (t.sk. tehnisko palīglīdzekļu  
  izgatavošana, piegāde un uzstādīšana) pamatojošā dokumentācija. Preces aprakstam un preces cenu apliecinošajiem dokumentiem jābūt valsts valodā.
* **Ieteikums!** Iekārtu iegādi veikt ne ātrāk kā Aģentūra ir saskaņojusi iesniegto pieprasījumu vienreizējās dotācijas saņemšanai, nodarbinātās personas ar invaliditāti darba vietas pielāgošanai.

1. PVN maksātāja numuru norāda, ja Darba devējs ir PVN maksātājs. [↑](#footnote-ref-2)
2. Norāda, ja Darba devējs ir juridiska persona. [↑](#footnote-ref-3)
3. Apakšpunktu aizpilda tikai precizēta Pieprasījuma iesniegšanas gadījumā (skatīt Līguma 5.5.3. apakšpunktu).

   4 Pieprasījuma 1.4. apakšpunktā norādītā finansējuma un papildus no Aģentūras nepieciešamā finansējuma kopsumma. [↑](#footnote-ref-4)
4. 5Aģentūra PVN izmaksas sedz tikai pievienotās vērtības nodokļa maksātāju reģistrā nereģistrētām personām.

   6 Tehnisko palīglīdzekļu izgatavošanas, piegādes un uzstādīšanas izmaksas norāda atsevišķās rindās.

   7Pieprasījuma summa vienai darba vietai ir ne vairāk kā noteikts Ministru kabineta 2011. gada 25. janvāra noteikumu Nr. 75 “Noteikumi par aktīvo nodarbinātības pasākumu un preventīvo bezdarba samazināšanas pasākumu organizēšanas un finansēšanas kārtību un pasākumu īstenotāju izvēles principiem” 88.3.apakšpunktā.

   8Iesniedzot precizētu Pieprasījumu, norāda Pieprasījuma 1.5. apakšpunktā un 1.4. apakšpunktā norādītā Aģentūrai pieprasītā finansējuma starpību.

   9Iesniedzot precizētu Pieprasījumu, pievieno tikai atkārtoti veiktu darījumu izmaksu pamatojošos dokumentus. [↑](#endnote-ref-2)