# 2. pielikums

# līgumam par preventīvā bezdarba samazināšanas pasākuma

# “Darba vietu pielāgošanas pasākumi bezdarba riskam pakļautām

# nodarbinātām personām ar invaliditāti” īstenošanu

# Atskaite par vienreizējās dotācijas izlietojumu

# nodarbināto personu ar invaliditāti darba vietu pielāgošanai Nr. \_\_\_

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

Dokumenta datums ir tā elektroniskās

parakstīšanas datums

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(atskaites sagatavošanas vieta)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(turpmāk – Darba devējs)

*(juridiskās personas nosaukums /fiziskās personas vārds, uzvārds)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ personā, kurš (-a) rīkojas

*(amats, vārds, uzvārds)[[1]](#footnote-2)*

saskaņā ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ar šo atskaiti apliecina, ka veikta darba vietu pielāgošana saskaņā ar 20\_\_\_. gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ noslēgto līgumu Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (turpmāk – Līgums) un 20\_\_\_. gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_[[2]](#footnote-3) iesniegto pieprasījumu (tāmi) vienreizējās dotācijas saņemšanai, lai veiktu nodarbināto personu ar invaliditāti darba vietu pielāgošanu (turpmāk – Pieprasījums).

1. Kopējā darba vietu pielāgošanas tāmē norādītā summa nodarbinātu personu ar invaliditāti darba vietu pielāgošanai ir EUR \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *euro* \_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_ centi).  *(summas atšifrējums vārdiem)*
2. Izlietotā attiecināmā summa nodarbināto personu ar invaliditāti darba vietu pielāgošanai ir EUR \_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *euro* \_\_\_\_\_\_\_\_ centi),

*(summas atšifrējums vārdiem)*

t.sk. PVN \_\_\_% EUR \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *euro*\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_ centi).[[3]](#footnote-4) *(summas atšifrējums vārdiem)*

2.1. nodarbinātās personas ar invaliditāti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vārds, uzvārds, personas kods)*

darba vietas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(pasākuma īstenošanas adrese, kas sakrīt ar Līgumā un ergoterapeita atzinumā norādīto pasākuma īstenošanas adresi)*

pielāgošanai paveiktais:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr.p.k. | Iekārta/aprīkojums (t.sk. tehnisko palīglīdzekļu izgatavošana, piegāde un uzstādīšana) | Cena (saskaņā ar darba vietas pielāgošanas tāmē norādīto),  EUR\* | Cena (saskaņā ar apmaksas dokumentiem)  EUR\* | Izlietotā attiecināmā summa[[4]](#footnote-5), EUR\* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Izmaksas kopā: | |  |  |  |
| Attiecināmās izmaksas kopā: | |  |  |  |

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

3. Piecu darba dienu laikā pēc atskaites parakstīšanas, Darba devējs neizlietoto summu nodarbināto personu ar invaliditāti darba vietu pielāgošanai EUR (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(summas atšifrējums vārdiem)*

*euro* \_\_\_\_\_\_\_centi) pārskaita Līgumā norādītajā Nodarbinātības valsts aģentūras (turpmāk – Aģentūra) kontā.

4. Ar savu parakstu apliecinu, ka esmu novērsis interešu konflikta risku (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 likuma „Par interešu konflikta novēršanu valsts amatpersonu darbībā” izpratnē personiskās vai mantiskās intereses).

5. Atskaite ar pielikumu sagatavota uz \_\_\_\_ lapām, iesniegšanai Aģentūrā.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Pielikumā: | Attaisnojuma dokumentu (rēķina, maksājuma uzdevuma, preču piegādes dokumentu u.c.) kopijas, t.sk., atbilstoši veikto darba vietu pielāgojumu fotoattēli, uz \_\_\_\_\_ lapām. | | | |
| Darba devējs vai pilnvarotā persona | | | *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*  *(vārds, uzvārds)* | | |
|  | |  | |

1. Norāda, ja Darba devējs ir juridiska persona. [↑](#footnote-ref-2)
2. Norāda Pieprasījuma vai precizētā Pieprasījuma (ja attiecināms) sagatavošanas datumu. [↑](#footnote-ref-3)
3. PVN norāda tikai PVN maksātāju reģistrā nereģistrētas personas. [↑](#footnote-ref-4)
4. Aģentūra PVN izmaksas sedz tikai PVN maksātāju reģistrā nereģistrētām personām. Izlietotā attiecināmā summa ir konkrētas iekārtas/aprīkojuma (t.sk., tehnisko palīglīdzekļu izgatavošana, piegāde un uzstādīšana) iegādes cena, kas nav lielāka par Pieprasījumā norādīto konkrētās iegādes pozīcijas cenu. [↑](#footnote-ref-5)