**PARAUGS**

Līguma par pasākuma “Apmācība pie darba devēja” īstenošanu

Atskaite jāiesniedz 5 (piecu) darba dienu laikā pēc darba vietas pielāgošanas

# 3.pielikums

# Atskaite

# par vienreizējās dotācijas izlietojumu, lai pielāgotu praktiskās apmācības vietu bezdarbniekam ar invaliditāti aktīvajā nodarbinātības pasākumā “ Apmācība pie darba devēja” Nr. \_1\_\_\_\_\_

(AF projekts „Prasmju pilnveide pieaugušajiem” Nr. 3.1.2.5.i.0/1/23/I/CFLA/001)

Norāda Atskaites Nr.

Datums ir elektroniskā dokumenta parakstīšanas datums

*Smaida SIA* (turpmāk – Darba devējs)

(juridiskās personas nosaukums/fiziskās personas vārds, uzvārds)

*12365478912, LV12365478912*  
( reģistrācijas numurs, PVN maksātāja reģistrācijas numurs)

*Lāčplēša iela 10, Rīga, LV-1010*

(pasākuma īstenošanas vietas adrese)

Aizpildot pievērst uzmanību 1. atsaucei

*valdes locekles Lienes Liepiņas*

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

personā, kurš(-a) rīkojas saskaņā ar *statūtiem*, ar šo atskaiti apliecina, ka veikta darba vietas pielāgošana ar 202*4*. gada *20. martā* noslēgto Līgumu *Nr. 8.4-10.1/23* (turpmāk – Līgums) un 2024. gada 5. aprīlī [[2]](#footnote-3) iesniegto pieprasījumu (tāmi) vienreizējās dotācijas saņemšanai, lai veiktu klienta ar invaliditāti darba vietas pielāgošanu (turpmāk – Pieprasījums).

Aizpildot pievērst uzmanību 2.atsaucei

1. Kopējā Pieprasījumā norādītā summa klienta ar invaliditāti darba vietas pielāgošanai ir EUR ***314,05*** (*trīs simti četrpadsmit* *euro* *05* centi).
2. Izlietotā summa klienta ar invaliditāti darba vietas pielāgošanai ir EUR ***314,05*** (*trīs simti četrpadsmit* *euro* *05* centi),

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

Aizpildot pievērst uzmanību 3. atsaucei

2.1. klienta ar invaliditāti *Uģis Kārkliņš, 111111-11111*

*(vārds, uzvārds, personas kods)*

darba vietas *Lāčplēša iela 10, Rīga, LV-1010*

*(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 Pieprasījuma tāmē norādīto)*,  EUR\* | Cena *(saskaņā ar apmaksas dokumentiem)*  EUR\* | Izlietotā attiecināmā summa[[4]](#footnote-5), EUR\* |
| 1. | *Ergonomisks, funkcionāls krēsls, ar regulējamu sēdvirsmas augstumu un muguras atzveltnes leņķi. Sēdvirsmas dziļums 42 – 46 cm, muguras atzveltne 50 – 65 cm.* | *314,05* | *314,05* | *314,05*  Aizpildot pievērst uzmanību 4.atsaucei |
|  |  |  |  |  |
| Izmaksas kopā: | | *314,05* | *314,05* | *314,05* |
| Attiecināmās izmaksas kopā: | | ***314,05*** | ***314,05*** | ***314,05*** |

\* PVN maksātājs norāda cenu bez PVN, PVN nemaksātājs norāda cenu ar PVN

Pievieno apakšpunktus 2.2, 2.3 utt., ja darba vietas pielāgošana ir veikta vairākiem klientiem. Aizpilda par katru klientu atsevišķi, kurš norādīts Līguma 1.3. punktā un kuram veikta darba vietas pielāgošana

3. Piecu darba dienu laikā pēc atskaites parakstīšanas, Darba devējs neizlietoto summu klientu 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 \_\_3\_\_ lapām, iesniegšanai Aģentūrā.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pielikumā: | Darījumus pamatojošu dokumentu kopijas, t.sk., atbilstoši veikto darba vietas pielāgojumu fotoattēli, uz \_\_7\_\_\_ lapām.  Norāda faktiski pievienoto pielikumu lapu skaitu | |
| Darba devējs vai pilnvarotā persona | | *L.Liepina / L.Liepiņa /*  *(paraksts, tā atšifrējums)* | |

1. Norāda, ja Darba devējs ir juridiska persona. [↑](#footnote-ref-2)
2. Norāda Pieprasījuma 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 jeb PVN nemaksātājiem. Izlietotā attiecināmā summa ir konkrētas iekārtas/aprīkojuma (t.sk., tehnisko palīglīdzekļu izgatavošana, piegāde un uzstādīšana) iegādes cena, kas nav lielāka par pieprasījumā (tāmē) norādīto konkrētās iegādes pozīcijas cenu. [↑](#footnote-ref-5)