|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\inese.verdina\Pictures\logo-removebg-preview.png | **Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienestam****Laktas ielā 8, Rīgā, LV-1013****Tālr. 67337000****e-pasts:** **nmpd@nmpd.gov.lv**[**E-adrese**](https://www.latvija.lv/lv/Eaddress/write?address=_default@90009029104) |

|  |
| --- |
| Vārds, Uzvārds: |
| Personas kods: |
| Pirmās palīdzības pasniedzēja sertifikāta Nr.: |
| Tālrunis: |
| E-pasts*\*\*\**: |
| Deklarētā dzīvesvietas adrese: |
|  |

*\*\*\** *uz šo e-pastu tiks nosūtīts sertifikāts par tiesībām nodarboties ar apmācību pirmās palīdzības sniegšanā*

I E S N I E G U M S

Lūdzuizskatīt klāt pievienotos dokumentus un atkārtoti piešķirt (atzīmēt vajadzīgo):

[ ]  tiesības nodarboties ar apmācību pirmās palīdzības sniegšanā

[ ]  instruktora palīga tiesības

[ ]  instruktora tiesības

|  |
| --- |
| Apmaksu\* par atkārtotu atbilstības novērtēšanuveiks:  |
| Apmaksas veicēja rekvizīti: |
| E-pasts (rēķina saņemšanai): |
| \*Saskaņā ar Ministru kabineta 2023. gada 3.oktobra noteikumiem Nr.563 „Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta maksas pakalpojumu cenrādis”, maksa par atbilstības novērtēšanu **122,20** (viens simts divdesmit divi eiro un divdesmit centi) |

Pievienotie dokumenti atbilstoši Ministru kabineta 2012. gada 14. augusta noteikumu Nr.557 “Noteikumi par apmācību pirmās palīdzības sniegšanā” *33.punktā minētājam* prasībām:

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Pārskats par veikto apmācību pirmās palīdzības sniegšanā pēdējo piecu gadu laikā
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lp. |
| 1. Kvalifikācijas paaugstināšanu apliecinošu dokumentu kopijas par pēdējiem pieciem gadiem
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lp. |
| 1. Rekomendācija
 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_lp. |

!!! Ar iesnieguma iesniegšanu apliecinu, ka esmu iepazinies ar NMPD mājaslapā esošo informāciju par personas datu apstrādi.

*Parakstot šo iesniegumu, piekrītu saņemt rēķinu bez paraksta.*

Datums\*\*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts\*\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*\* Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments parakstīts ar drošu elektronisko parakstu.

**Informācija iesniedzējam!**

* Aizpildīto iesniegumu un klāt pievienotos dokumentus aicinām iesniegt kādā no šiem veidiem:
* parakstītu ar drošu elektronisko parakstu sūtīt uz NMPD oficiālo elektronisko adresi [**E-adrese**](https://www.latvija.lv/lv/Eaddress/write?address=_default@90009029104);
* parakstītu ar drošu elektronisko parakstu sūtīt uz e-pastu nmpd@nmpd.gov.lv;
* pašrocīgi parakstītu iesniegt personīgi vai nosūtīt pa pastu uz adresi Laktas iela 8, Rīga, LV-1013.
* Pēc iesnieguma saņemšanas NMPD Jums nosūtīs uz Jūsu iesniegumā norādīto e-pasta adresi priekšapmaksas rēķinu (sagatavots saskaņā ar Ministru kabineta 2023. gada 3.oktobra noteikumiem Nr.563 „Neatliekamās medicīniskās palīdzības dienesta maksas pakalpojumu cenrādis”) ar termiņu, kurā tas jāapmaksā.
* Pēc apmaksas veikšanas Jūsu iesniegums tiks izskatīts kārtējā NMPD Pirmās palīdzības sniegšanas apmācīttiesīgo fizisko un juridisko personu atbilstības novērtēšanas komisijassēdē.