2. pielikums  
Ministru kabineta  
2021. gada 21. janvāra  
noteikumiem Nr. 47

**Deklarācija par īslaicīgu profesionālo pakalpojumu sniegšanu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. | Deklarācijas adresāts – institūcija, kas izsniedz profesionālās kvalifikācijas atzīšanas apliecības attiecīgajā reglamentētajā profesijā | | | | | | **Veselības inspekcija** | | | | | | |
| (pilns institūcijas nosaukums datīvā) | | | | | | |
| 2. | Informācija par deklarācijas iesniegšanu pirmo reizi vai atkārtoti (atzīmēt atbilstošo)/ **Oтметить крестиком** | | | | | | ⎕ deklarācija tiek iesniegta pirmo reizi/  **[первый раз](https://gidonline.io/film/v-pervyj-raz-2/)**  ⎕ deklarācija tiek iesniegta atkārtoti/  **[Повторно](https://ru.wiktionary.org/wiki/%D0%BF%D0%BE%D0%B2%D1%82%D0%BE%D1%80%D0%BD%D0%BE)** | | | | | | |
| 3. | Pretendenta vārds, uzvārds**/ Имя**  [**Фамилия**](https://www.hse.ru/mirror/pubs/share/213427123) | | | | | |  | | | | | | |
| (ja atbilstoši latviešu valodas normām personas vārda un (vai) uzvārda ieraksts atšķiras no oriģinālrakstības, norāda vārda un uzvārda oriģinālformu latīņalfabētiskajā transliterācijā) | | | | | | |
| 4. | Pilsonība **Гражданство** | | | | | |  | | | | | | |
| 5. | Adrese, kur sūtāma atbilde  (dokumenti nosūtāmi, izmantojot oficiālo elektronisko adresi, ja pretendentam ir aktivizēts e-adreses konts)( **Почтовый адрес, на который направляется решение)** | | | | | |  | | | | | | |
| **6.** | Tālruņa numurs**- Номер телефона** | | | | | |  | | | | | | |
| 7. | E-pasta adrese- **электронная почта** | | | | | |  | | | | | | |
| 8. | Reglamentētās profesijas1 nosaukums oriģinālvalodā - (**название профессии, как указано в дипломе)** | | | | | |  | | | | | | |
| 9. | Reglamentētās profesijas daļas nosaukums oriģinālvalodā2 | | | | | |  | | | | | | |
| 10. | Reglamentētās profesijas1 nosaukums latviešu valodā- - **Название профессий на латышском языке** | | | | | |  | | | | | | |
| 11. | Reglamentētās profesijas daļas nosaukums latviešu valodā2 | | | | | |  | | | | | | |
| 12. | Likumīgā statusa valsts  (valsts, kurā pretendentam ir tiesības veikt patstāvīgu profesionālo darbību)  **(государство, в котором имеете право осуществлять самостоятельную профессиональную деятельность** | | | | | |  | | | | | | |
| 13. | Profesijas statuss likumīgā statusa valstī (atzīmēt atbilstošo) | | | | | | ⎕ reglamentēta  ⎕ nereglamentēta | | | | | | |
| 14. | Ja profesija pretendenta likumīgā statusa valstī ir reglamentēta, – likumīgā statusa valsts kompetentā institūcija, kas uzrauga profesionālo darbību reglamentētajā profesijā | | | | | |  | | | | | | |
| 15. | Deklarācijas 14. punktā minētās kompetentās institūcijas adrese, e-pasts, tālruņa numurs | | | | | |  | | | | | | |
| 16. | Profesionālā asociācija, ja pretendents pieder pie kādas no organizācijām, kas noteiktas normatīvajos aktos par Eiropas Savienības dalībvalstu un Eiropas Brīvās tirdzniecības asociācijas dalībvalstu profesionālajām organizācijām, kuru izsniegtos profesionālās izglītības un kvalifikācijas dokumentus atzīst Latvijas Republikā (ja attiecināms) | | | | | |  | | | | | | |
| 17. | Deklarācijas 16. punktā minētās profesionālās asociācijas adrese, e-pasts, tālruņa numurs | | | | | |  | | | | | | |
| 18. | Informācija par profesionālās darbības apdrošināšanu: | | | | | | | | | | | | |
| 18.1. | apdrošinātāja nosaukums un kontaktinformācija | | | | | |  | | | | | | |
| 18.2. | apdrošināšanas līguma darbības beigu datums | | | | | |  | | | | | | |
| 18.3. | apdrošināšanas seguma apmērs | | | | | |  | | | | | | |
| 19. | Klīniskā universitātes slimnīca, ja pretendents īslaicīgus profesionālos pakalpojumus sniegs Eiropas Savienības dalībvalsts vai Eiropas Ekonomikas zonas valsts universitātes slimnīcas un Latvijas klīniskās universitātes slimnīcas sadarbības līguma ietvaros (ja attiecināms) | | | | | |  | | | | | | |
| 20. | Informācija par to, ka pretendents īslaicīgus profesionālos pakalpojumus sniegs Eiropas Savienības dalībvalsts vai Eiropas Ekonomikas zonas valsts veterinārmedicīniskās prakses iestādes vai universitātes veterinārmedicīniskās prakses iestādes un Latvijas Lauksaimniecības universitātes Veterinārmedicīnas fakultātes vai veterinārmedicīniskās prakses iestādes sadarbības līguma ietvaros (ja attiecināms) | | | | | |  | | | | | | |
| 21. | Latviešu valodas zināšanu pašnovērtējums atbilstoši Eiropas kopīgajās pamatnostādnēs valodu apguvei noteiktajiem valodas prasmes līmeņiem3: | | | | | | | | | | | | |
| 21.1. | sapratne: | | | | | | | | | | | | |
| 21.1.1. | klausīšanās (atzīmēt atbilstošo) | | | A1 | | A2 | B1 | | | B2 | C1 | | C2 |
|  | |  |  | | |  |  | |  |
| 21.1.2. | lasīšana (atzīmēt atbilstošo) | | | A1 | | A2 | B1 | | | B2 | C1 | | C2 |
|  | |  |  | | |  |  | |  |
| 21.2. | runāšana: | | | | | | | | | | | | |
| 21.2.1. | dialogs (atzīmēt atbilstošo) | | | A1 | | A2 | B1 | | | B2 | C1 | | C2 |
|  | |  |  | | |  |  | |  |
| 21.2.2. | monologs (atzīmēt atbilstošo) | | | A1 | | A2 | B1 | | | B2 | C1 | | C2 |
|  | |  |  | | |  |  | |  |
| 21.3. | rakstīšana (atzīmēt atbilstošo) | | | A1 | | A2 | B1 | | | B2 | C1 | | C2 |
|  | |  |  | | |  |  | |  |
| 22. | Deklarācijai pievienoto dokumentu saraksts: **(список документов)** | | | | | | | | | | | | |
| 22.1. | personu apliecinoša dokumenta (kopija) rekvizīti  **(реквизиты документа, удостоверяющего личность (копия)** | | | | | | | | | | | Lapu skaits  **(количество страниц**) | |
| 22.2. | personas valstspiederību apliecinoša dokumenta (kopija) rekvizīti un tulkojums valsts valodā, ja pretendenta valstspiederība nav norādīta deklarācijas 22.1. apakšpunktā minētajā personu apliecinošajā dokumentā  **реквизиты документа (копия), удостоверяющего гражданство лица, и перевод на государственный язык, если гражданство претендента не указано в статье 22.1. в документе, удостоверяющем личность, указанном в подпункте** | | | | | | | | | | | Lapu skaits  **(количество страниц**) | |
| 22.3. | izglītību un profesionālo kvalifikāciju apliecinošie dokumenti4 **документы, подтверждающие образование и профессиональную квалификацию** | | | | | | | | | | | | |
|  | Dokumenta nosaukums un numurs**(Название и номер документа)** | | Izdevējiestāde  **(Учреждение)** | | Iegūtais grāds vai kvalifikācija **(Полученная степень или квалификация)** | | | Apgūtās izglītības programmas ilgums **(Продолжительность освоенной образовательной программы)** | | | | Lapu skaits  **(количество страниц**) | |
|  |  | |  | |  | | |  | | | |  | |
|  | Darba pieredze  **(рабочий стаж)** | |  | | | | | | | | | | |
| 22.4. | dokumenti, kas apliecina pretendenta tiesības veikt profesionālo darbību reglamentētajā profesijā likumīgā statusa valstī, un šo dokumentu tulkojums valsts valodā4  **(документы, удостоверяющие право на осуществление профессиональной деятельности по профессии в государстве законного статуса)** | | | | | | | | | | | | |
|  | Dokumenta nosaukums un numurs  ([***название*** ***документа*** ***и*** ***номер***](https://www.google.com/search?rlz=1C1GCEU_enLV953LV953&biw=1823&bih=515&q=%D0%BD%D0%B0%D0%B7%D0%B2%D0%B0%D0%BD%D0%B8%D0%B5+%D0%B4%D0%BE%D0%BA%D1%83%D0%BC%D0%B5%D0%BD%D1%82%D0%B0+%D0%B8+%D0%BD%D0%BE%D0%BC%D0%B5%D1%80&spell=1&sa=X&ved=2ahUKEwjixZq8qPL2AhWZSfEDHX85DLcQkeECKAB6BAgBEDY)) | | | | | | | | Izdevējiestāde  (**название заведения**) | | | Lapu skaits  **(количество страниц**) | |
| 1. |  | | | | | | | |  | | |  | |
| 2. |  | | | | | | | |  | | |  | |
| 3. |  | | | | | | | |  | | |  | |
| 4. |  | | | | | | | |  | | |  | |
| 5, |  | | | | | | | |  | | |  | |
| 22.5. | dokuments, kas apliecina, ka personai nav liegtas vai ierobežotas tiesības veikt profesionālo darbību reglamentētajā profesijā, kurā profesionālā darbība saistīta ar pakalpojuma saņēmēja veselību un drošību, un šā dokumenta rekvizīti un tulkojums valsts valodā5 | | | | | | | | | | | Lapu skaits | |
| 22.6. | dokumenti, kas apliecina pretendenta profesionālās darbības ilgumu un veidu (tai skaitā pēdējos 10 gados vismaz vienu gadu ilgu profesionālo darbību attiecīgajā reglamentētajā profesijā pretendenta likumīgā statusa valstī vai citā Eiropas Savienības dalībvalstī, vai Eiropas Brīvās tirdzniecības asociācijas dalībvalstī), un šo dokumentu rekvizīti un tulkojums valsts valodā6 | | | | | | | | | | | Lapu skaits | |
| 22.7. | dokumenti, kas apliecina pretendenta valsts valodas zināšanu prasmi profesionālo pienākumu veikšanai atbilstošā līmenī7, un šo dokumentu rekvizīti | | | | | | | | | | | Lapu skaits | |
| 22.8. | dokuments, kas apliecina valsts valodas zināšanas saskaņā ar normatīvajiem aktiem, kas nosaka profesionālo un amata pienākumu veikšanai nepieciešamo valsts valodas zināšanu apjomu8, un šā dokumenta rekvizīti | | | | | | | | | | | Lapu skaits | |
| 23. | Ar parakstu apliecinu sniegto ziņu pareizību un piekrītu iesniegtās informācijas pārbaudei, tai skaitā personas datu nosūtīšanai dokumentu izdevējiestādēm9 **(своей подписью подтверждаю правильность заполнение документов и даю согласие на проверку предоставленной информации, в том числе на передачу персональных данных ).** | | | | | | | | | | |  | |
| 24. | Datums9  **Дата** |  | | | | | | | | | | | |

Piezīmes.

1 Ja reglamentētajai profesijai ir specialitātes, apakšspecialitātes vai papildspecialitātes, ieraksta attiecīgi "specialitātē", "apakšspecialitātē" vai "papildspecialitātē" un atbilstošo specialitātes, apakšspecialitātes vai papildspecialitātes nosaukumu.

2 Aizpilda, ja persona pretendē uz atļaujas saņemšanu īslaicīgu profesionālo pakalpojumu sniegšanai daļā no reglamentētās profesijas profesionālajām darbībām.

3 Aizpilda, ja deklarāciju iesniedz īslaicīgu profesionālo pakalpojumu sniegšanai Ministru kabineta 2021. gada 21. janvāra noteikumu Nr. 47 "Īslaicīgu profesionālo pakalpojumu sniegšanas kārtība Latvijas Republikā reglamentētā profesijā" (turpmāk – MK noteikumi) 1. pielikuma 17.–151. punktā minētajās profesijās. Nav jāaizpilda, ja pretendents ir pieaicināts konkrētu pacientu ārstniecībā un ir saņemta iepriekšēja pacientu piekrišana tulka līdzdalībai ārstniecībā vai ja pretendents iesniedz dokumentu, kas apliecina valsts valodas zināšanas saskaņā ar normatīvajiem aktiem, kas nosaka profesionālo un amata pienākumu veikšanai nepieciešamo valsts valodas zināšanu apjomu (deklarācijas 22.8. apakšpunkts).

4 Nav jāaizpilda MK noteikumu 7. punktā minētajā gadījumā.

5 Aizpilda, ja deklarāciju iesniedz īslaicīgu profesionālo pakalpojumu sniegšanai MK noteikumu 1. pielikuma 2., 3., 7.–14., 17.–151., 155.–157. un 159. punktā minētajās profesijās. Nav jāaizpilda MK noteikumu 7. punktā minētajā gadījumā.

6 Aizpilda, ja profesija vai tās ieguvei nepieciešamā izglītība pretendenta likumīgā statusa valstī nav reglamentēta.

7 Aizpilda, ja deklarāciju iesniedz īslaicīgu profesionālo pakalpojumu sniegšanai MK noteikumu 1. pielikuma   
19.–151. punktā minētajās profesijās un ir aizpildīts deklarācijas 21. punkts.

8 Aizpilda, ja deklarāciju iesniedz īslaicīgu profesionālo pakalpojumu sniegšanai MK noteikumu 1. pielikuma   
19.–151. punktā minētajās profesijās un nav aizpildīts deklarācijas 21. punkts. Nav jāaizpilda, ja pretendents ir pieaicināts konkrētu pacientu ārstniecībā un ir saņemta iepriekšēja pacientu piekrišana tulka līdzdalībai ārstniecībā.

9 Deklarācijas 23. un 24. punktu neaizpilda, ja dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.