Valsts izglītības attīstības aģentūrai

………..…..…………………………….

 (personas vārds, uzvārds)

 ………………………………………….

 (personas kods)

………………………………………….

 (deklarētā dzīvesvietas adrese)

 ………………………………………….

 (tālrunis, e-pasts)

**Iesniegums par finanšu atbalstu ceļa izdevumu segšanai uz kvalifikācijas prakses vietu un atpakaļ kvalifikācijas prakses laikā**

Lūdzu piešķirt man finanšu atbalstu ceļa izdevumu segšanai uz kvalifikācijas prakses vietu un atpakaļ kvalifikācijas prakses laikā Eiropas Sociālā fonda projekta “Nodarbināto personu profesionālās kompetences pilnveide” (Vienošanās Nr. 8.4.1.0/16/I/001) ietvaros un izmaksāt \_\_\_\_\_\_\_\_\_ *euro* apmērā uz manu norēķinu kontu.

 □ Kredītiestādē

 (kredītiestādes nosaukums)

 (kredītiestādes adrese – aizpilda, ja ir ārzemju banka)

 (BIC vai SWIFT kods – aizpilda, ja ir ārzemju banka)

□ Pasta norēķinu sistēmā (PNS)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 Konta Nr.

Iesniegumam **pievienoju**:

* profesionālās kvalifikācijas apliecību uz …. lapas/-ām (kopija vai fotokopija);
* izziņu no darbavietas uz …. lapas/-ām (kopija vai fotokopija);
* Ceļa izdevumu kopsavilkumu un sabiedriskā transporta biļetes uz …. lapas/-ām;
* Degvielas izlietojuma maršruta lapu un attaisnojuma dokumentus par iegādāto degvielu uz …. lapas/-ām.

 (personas vārds, uzvārds, paraksts, datums)