|  |
| --- |
| Jaunsardzes centra  Finanšu un grāmatvedības nodaļas vadītājam/galvenajam grāmatvedim |
|  |
|  |
| *(iesniedzēja vārds, uzvārds – izglītojamā likumiskais pārstāvis/pilngadīgs izglītojamais)* |
|  |
|  |
|  |
|  |

*(adrese, e-pasts, mob.)*

**IESNIEGUMS**

Pamatojoties uz Ministru kabineta 2021.gada 15.jūnija noteikumu Nr.382 “Veselības aprūpes izdevumu samaksas kārtība izglītojamiem, kuri piedalās valsts aizsardzības mācības nometnē, un jaunsargiem” 9.punktu, 20\_\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ noslēgto līgumu Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ par \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds) dalību Jaunsardzē un/vai valsts aizsardzības mācības nometnē, kas ir stājies spēkā, lūdzu atlīdzināt man izdevumus par šādu saņemto veselības aprūpes pakalpojumu *(nepieciešamo atzīmēt)*:

|  |  |
| --- | --- |
| **Jaunsargam vai/un izglītojamam, kurš piedalās valsts aizsardzības mācības nometnē, kas nav sasniedzis 18 gadu vecumu** | **Jaunsargam vai/un izglītojamam, kurš piedalās valsts aizsardzības mācības nometnē, kas sasniedzis 18 gadu vecumu** |
| vakcināciju pret ērču encefalītu;  D vitamīna preparāta iegāde, ja tā lietošanu nozīmējusi ārstniecības persona; | vakcināciju pret ērču encefalītu;  pacienta līdzmaksājumu par veselības aprūpes pakalpojumu, kas saistīts ar izziņas saņemšanu par vispārējo veselības stāvokli;  D vitamīna preparāta iegādi, ja tā lietošanu nozīmējusi ārstniecības persona;  pacienta līdzmaksājumu par veselības pārbaudēm, kuras noteicis Jaunsardzes centra direktors, jaunsargam uzsākot jaunsargu mācību programmas 4. līmeņa apguvi |

Samaksas par veselības aprūpes pakalpojumiem kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz šādu kredītiestādes kontu:

|  |  |
| --- | --- |
| Kredītiestāde |  |
| Konta Nr. |  |

Pielikumā: 1. *Izdevumus apliecinoša attaisnojuma dokumenta nosaukums, Nr.\*\* (kopija - kvītis, čeki, u.c.)* uz \_\_\_\_ lp.

*\*\* Iesnieguma iesniedzēja pienākums ir iesniegto čeku (kopiju) oriģinālus saglabāt 3 gadus un uzrādīt Centram pēc pieprasījuma, kā arī tos nedrīkst iesniegt VID nodokļu atvieglojumu saņemšanai.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

*(iesniedzēja paraksts)*

20\_\_. gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_