

Užimtumo rėmimo priemonių įgyvendinimo
sąlygų ir tvarkos aprašo
4 priedas

(Neformaliojo švietimo ir savišvietos būdu įgytų kompetencijų pripažinimo kupono forma)

**NEFORMALIOJO ŠVIETIMO IR SAVIŠVIETOS BŪDU ĮGYTŲ KOMPETENCIJŲ
PRIPAŽINIMO KUPONAS**

20____ m. _____ d. Nr. _____
(išdavimo data) (registracijos numeris)

I SKYRIUS¹

1. Neformaliojo švietimo ir savišvietos būdu įgytų kompetencijų (toliau – kompetencijos) pripažinimo kupono gavėjas _____
(bedarbio ar užimto asmens vardas ir pavardė, gimimo data, tel. ryšio Nr., el. pašto adresas)

2. Kompetencijų pripažinimo kuponas išduotas _____.

(kvalifikacijai, kvalifikacijos daliai pripažinti)

3. Kompetencijos įgytos _____
(tiesioginiame darbe, savanoriškoje veikloje, mokantis pagal neformaliojo mokymo programas, stažuotėje)

_____.
(ar kitu neformaliu ar savišvietos būdu)

4. Kompetencijų pripažinimo kupono vertė – _____ Eur

(suma skaičiais)

(_____).
(suma žodžiais)

5. Kompetencijų pripažinimo kupono naudojimo sąlygos:

5.1. Kompetencijų pripažinimo kupono gavėjas pasirenka kompetencijų pripažinimą organizuojančią įmonę, įstaigą, organizaciją ar kitą organizacinę struktūrą (toliau – kompetencijų pripažinimą organizuojanti įmonė). Kompetencijų pripažinimo kuponas, užpildžius jo II skyrių, turi būti grąžinamas Užimtumo tarnybai prie Lietuvos Respublikos socialinės apsaugos ir darbo ministerijos (toliau – Užimtumo tarnyba) per 20 darbo dienų nuo kompetencijų pripažinimo kupono išdavimo dienos, t. y. iki 20____ m. _____ d., jei kompetencijų pripažinimas prasideda anksčiau, – iki kompetencijų pripažinimo pradžios dienos.

5.2. Kompetencijų pripažinimo kuponas netenka galios, jeigu negrąžinamas iki šio kupono 5.1 papunktyje nurodyto termino arba grąžinamas neužpildžius kompetencijų pripažinimo kupono II skyriaus.

Kompetencijų pripažinimo kupono gavėjas _____
(parašas, vardas ir pavardė)

Kompetencijų pripažinimo kuponą išdavė _____

_____.
(Užimtumo tarnybos administracijos padalinio pavadinimas, išdavusio asmens pareigos, parašas, vardas ir pavardė)

¹ Šį skyrių pildo Užimtumo tarnyba.

II SKYRIUS²20____m. _____ d.
(užpildymo data)

6. Kompetencijų pripažinimą organizuojanti įmonė _____,
(pavadinimas, paslaugos teikimo adresas, kontaktinis tel. ryšio Nr.,
el. pašto adresas)
atstovaujama _____, veikiančio (-ios) pagal _____,
(pareigos, vardas ir pavardė) (atstovavimo
pagrindas)

įsipareigoja kompetencijų pripažinimo kupono gavėjui teikti kokybiškas kompetencijų pripažinimo
paslaugas _____.
(pripažįstama kvalifikacija ar jos dalis)

Kompetencijų pripažinimo paslaugų teikimo trukmė – nuo 20__ m. _____ d. iki
20__ m. _____ d.

Įgytų kompetencijų vertinimas numatomas:

- teorinės dalies (žinių) – 20__ m. _____ d.;
- praktinės dalies (gebėjimų) – 20__ m. _____ d.

7. Atsiskaitymas už kompetencijų pripažinimo paslaugas

Kompetencijų pripažinimo paslaugų išlaidoms apmokėti Užimtumo tarnyba skiria _____ Eur

(suma skaičiais)

(_____).
(suma žodžiais)

8. Atsiskaitymo už kompetencijų pripažinimo paslaugas tvarka:

8.1. Kompetencijų pripažinimą organizuojanti įmonė Užimtumo tarnybai per 5 darbo dienas po kompetencijų pripažinimo dienos elektroniniu paštu ar kitomis elektroninių ryšių priemonėmis pateikia: pridėtinės vertės mokesčio sąskaitą faktūrą už suteiktas kompetencijų pripažinimo paslaugas, švietimo, mokslo ir sporto ministro patvirtintos formos Neformaliojo švietimo ir savišvietos būdu įgytų kompetencijų pripažinimo išvados, įgytą kvalifikaciją liudijančio dokumento arba mokymosi pasiekimo dokumento kopijas.

8.2. Užimtumo tarnyba už suteiktas kompetencijų pripažinimo paslaugas kompetencijų pripažinimą organizuojančiai įmonei sumoka per 30 darbo dienų nuo kompetencijų pripažinimo kupono 8.1 papunktyje nurodytų dokumentų gavimo dienos.

9. Kompetencijų pripažinimo kuponas užpildomas trimis egzemplioriais – po vieną Užimtumo tarnybai, kompetencijų pripažinimo kupono gavėjui ir kompetencijų pripažinimą organizuojančiai įmonei.

10. Adresai ir rekvizitai

	Kompetencijų pripažinimo kupono gavėjas	Kompetencijų pripažinimą organizuojanti įmonė
_____ (Užimtumo tarnybos administracijos padalinio pavadinimas)	_____ (vardas ir pavardė)	_____ (pavadinimas)
_____ (įstaigos kodas)	_____ (gimimo data)	_____ (juridinio asmens kodas)
_____ (adresas, tel. ryšio Nr., el. p. adresas)		_____ (kredito ar mokėjimo įstaigos pavadinimas, kodas ³ , sąskaitos Nr.)

² Šį skyrių pildo kompetencijų pripažinimą organizuojantis asmuo.

³ Lietuvos Respublikoje, kitoje Europos Sąjungos valstybėje narėje ar Europos ekonominės erdvės valstybėje įregistruotos kredito įstaigos ar kito mokėjimo paslaugų teikėjo pavadinimas ir kodas.

(vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

(parašas, vardas ir pavardė)

(parašas)

(parašas, vardas ir pavardė)