**APLIECINĀJUMS**

**par iepazīšanos ar pienākumiem**

**preventīvā bezdarba samazināšanas pasākuma**

**„Nodarbināto personu reģionālās mobilitātes veicināšana” īstenošanas laikā**

1. Preventīvā bezdarba samazināšanas pasākuma „Nodarbināto personu reģionālās mobilitātes veicināšana” (turpmāk – Pasākums) īstenošanas laikā informēt Nodarbinātības valsts aģentūru (turpmāk – Aģentūra):
	1. par darba tiesisko vai dienesta attiecību izbeigšanu vienas darbdienas laikā no darba tiesisko vai dienesta attiecību pārtraukšanas dienas;
	2. par darbā neierašanās gadījumu ne vēlāk kā nākamās darbdienas laikā;
	3. par pārejošu darbnespēju nākamajā darbdienā pēc pārejošas darbnespējas beigām un 10 darbdienu laikā no pārejošas darbnespējas beigu dienas iesniegt iesniegumu ar lūgumu pagarināt finanšu atlīdzības periodu, pielikumā pievienot informāciju par darbnespējas lapu un darbnespējas periodu;
	4. par finanšu atlīdzības saņemšanas nosacījumu (mainījusies deklarētā dzīvesvietas adrese, mainījusies darba vietas adrese, mainījusies īrēto telpu adrese, ir būtiskas izmaiņas sabiedriskā transporta kustības sarakstā, ir būtiskas izmaiņas darba grafikā, mēneša darba algas apmērs palielinājies un ir lielāks nekā divu valstī noteikto minimālo mēneša darba algu apmērs) izmaiņām ne vēlāk kā nākamās darbdienas laikā pēc izmaiņu iestāšanās brīža. Iesniedz informāciju 10 darbdienu laikā, aizpildot iesnieguma veidlapu un apliecinājuma par iepazīšanos ar pienākumiem veidlapu Pasākuma īstenošanas laikā.
2. Par darba pienākumu veikšanu vairākās adresēs Nodarbinātajam 10 darbdienu laikā pēc pirmā un katra nākamā nostrādātā darba tiesisko attiecību mēneša beigām jāiesniedz Filiālē darba devēja apstiprinājumu par adresēm, kurās pārskata periodā veikti darba pienākumi.
3. Nodarbinātajam dzīvojamās telpas īres(t.sk. transporta izmaksas vienam braucienam mēnesī no deklarētās dzīvesvietas uz darbavietu un atpakaļ) gadījumā jāiesniedz izdevumus apliecinošus dokumentus par pirmo darba tiesisko vai dienesta attiecību mēnesi - maksājumu apliecinoša dokumenta kopiju 10 darbdienu laikā kopš otrā darba tiesisko vai dienesta attiecību mēneša sākuma. Īres izdevumu maksājumu apliecinošajā dokumentā jābūt norādītam noslēgtā dzīvojamās telpas īres līguma numuram un datumam.
4. Piešķirto atbalstu izmantot tikai transporta izdevumu kompensēšanai nokļūšanai no deklarētās dzīvesvietas uz darbavietu un atpakaļ uz deklarēto dzīvesvietu vai īres izdevumu kompensēšanai.
5. Četrus mēnešus no dienas, kad piešķirts atbalsts Pasākumā, saglabāt izdevumus apliecinošu dokumentu oriģinālus (degvielas pirkuma čekus, transporta biļetes, maksājuma uzdevumus u.c.) un pēc Aģentūras pieprasījuma tos uzrādīt 10 darbdienu laikā no pieprasījuma saņemšanas dienas.
6. Aģentūra viena mēneša laikā pēc Nodarbinātā dalības Pasākumā pabeigšanas uz Nodarbinātā norādīto e-pasta adresi nosūta uzaicinājumu aizpildīt aptaujas anketu par dalību Pasākumā.
7. Viena mēneša laikā atmaksāt finanšu atlīdzības summu par periodu, kurā atlīdzības saņēmējs pēc Aģentūras pieprasījuma nevar uzrādīt izdevumus apliecinošus dokumentus.
8. Atmaksāt Aģentūrai pārmaksāto finanšu atlīdzības summu labprātīgi piecu darbdienu laikā, ja:
	1. ar Nodarbināto Pasākuma laikā tiek izbeigtas darba tiesiskās vai dienesta attiecības;
	2. Nodarbinātais zaudē atbilstību Pasākuma iesaistes kritērijiem;
	3. Nodarbinātais neapliecina piešķirtā finanšu atbalsta izlietojumu īres izdevumu kompensēšanai vai, pēc Aģentūras pieprasījuma, transporta izdevumu kompensēšanai.
9. Ja pārmaksātā finanšu atlīdzība netiek atmaksāta labprātīgi vai pārrunu ceļā netiek panākta vienošanās ar Aģentūru par finanšu atlīdzības summas atmaksu, Aģentūra attiecīgo summu piedzen, iesniedzot tiesu izpildītājam izpildrīkojumu administratīvā akta piespiedu izpildei.
10. Pārmaksāto un nepamatoti saņemto finanšu atlīdzības summu pārskaitīt, izmantojot šādus rekvizītus:

**Nodarbinātības valsts aģentūra**

Reģ. Nr. 90001634668

Valsts kase Kods: TRELLV22

Konts: LV16TREL5180451030000

Maksājuma pamatojums: 6299 KK Nodarbināto personu reģionālās mobilitātes veicināšana – finanšu atlīdzības atmaksa (*norādot Nodarbinātā vārdu, uzvārdu, personas kodu*).

**Esmu iepazinies (-usies) un piekrītu:**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(datums – dd.mm.gggg.)* |  *(paraksts, tā atšifrējums)* |