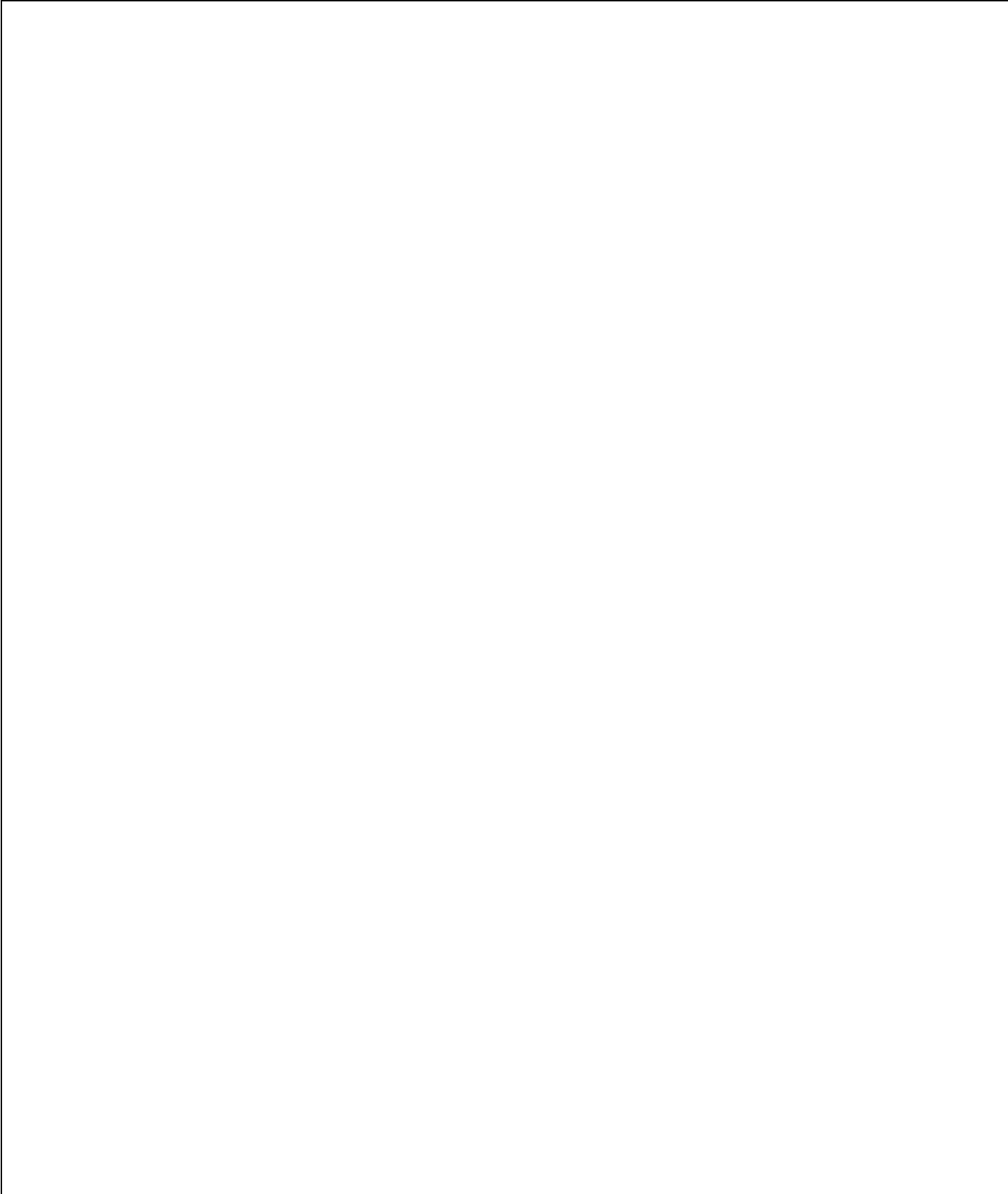
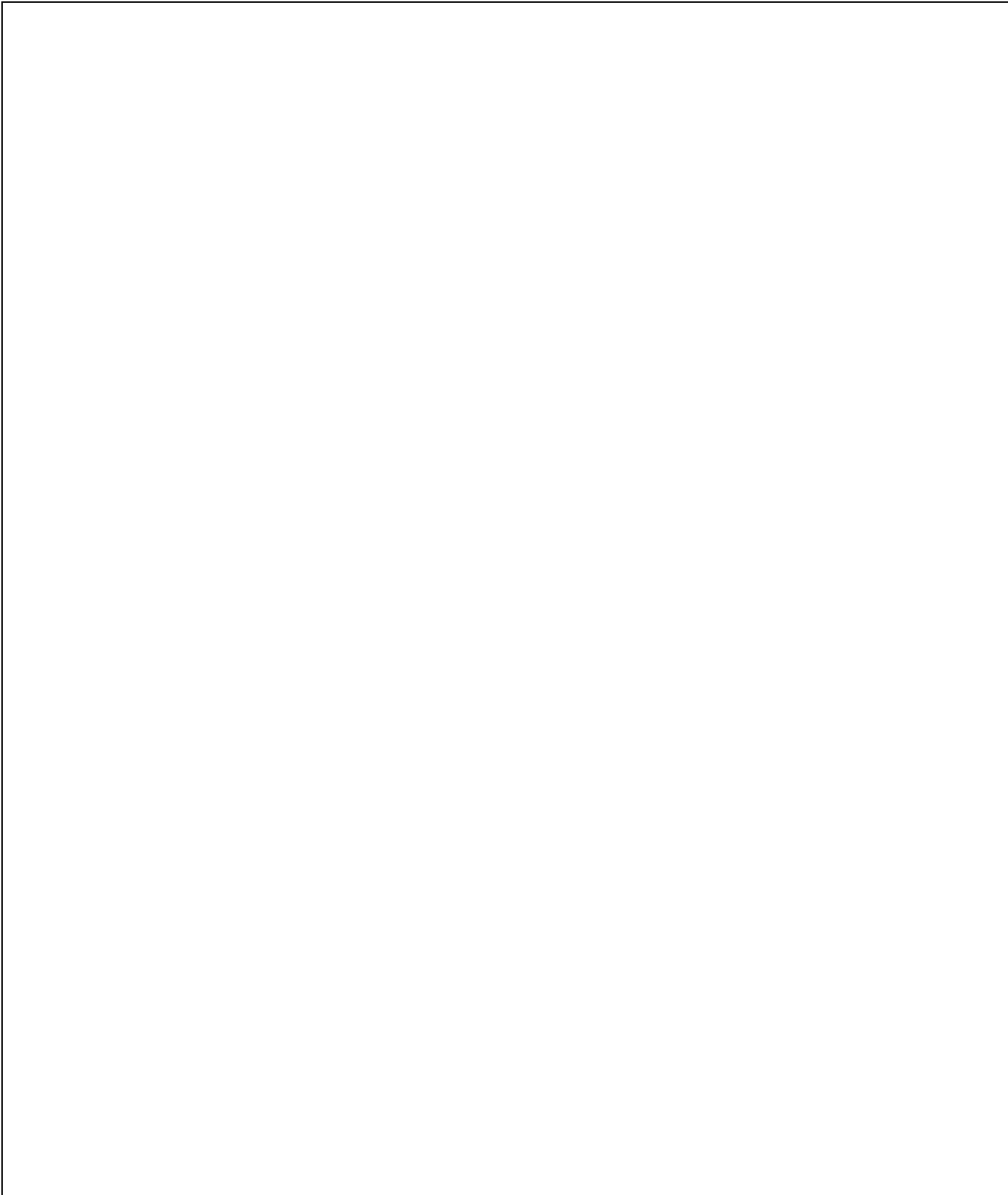
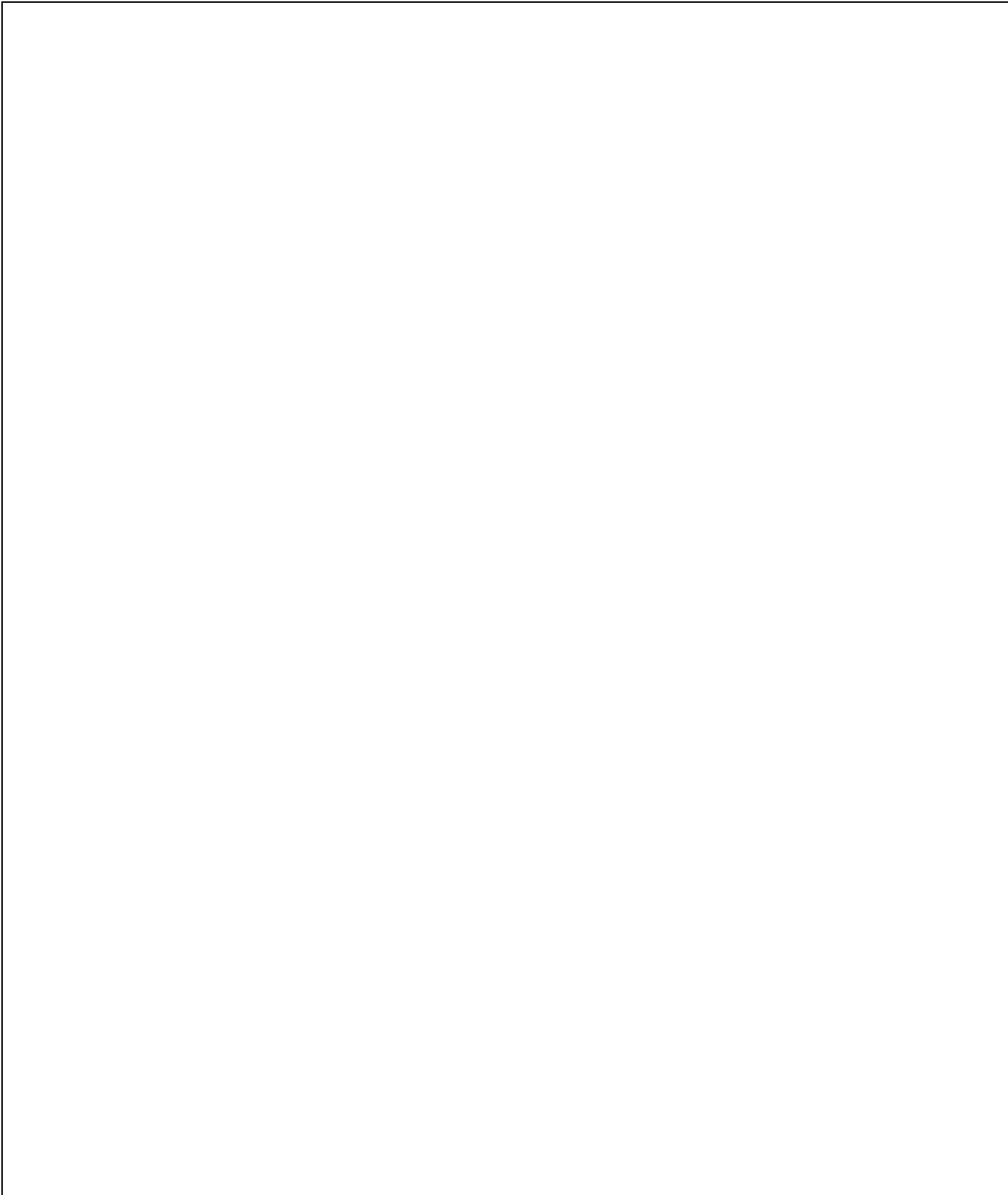








20____ - ____ - ____ Nr.

DĖMESIO, PRAŠOME PILDYTI DIDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS!

1. Fizinio asmens vardas

[illegible]

2. Fizinio asmens pavarde

[illegible]

3. Fizinio asmens kodas

[illegible]

4. Adresas (deklaruota gyvenamoji vieta)					
	(savivaldybė, miestas (miestelis) arba seniūnija ir kaimas, gatvė, namo, buto numeris)				
5. Gimimo data		-		6. Gimimo vieta	
7. Telefonas			8. El. paštas		

9. Lietuvos transporto saugos administracijai

**PRAŠYMAS
LAIKYTI TRANSPORTO VADYBININKŲ EGZAMINĄ IR (ARBA) IŠDUOTI PROFESINĖS
KOMPETENCIJOS PAŽYMĖJIMĄ**

- -

(sudarymo vieta)

Prašau leisti laikyti transporto vadybininko egzamino (pažymėti „X“):

☐ pagrindinę dalį;

papildomą dalį pagal licencijuojamos kelių transporto veiklos rūšis:

☐ keleivių vežimo vietiniais ir tolimojo susisiekimo maršrutais;

☐ keleivių vežimo tarptautiniais maršrutais;

☐ krovinių vežimo tarptautiniais maršrutais;

☐ krovinių vežimo vidaus maršrutais.

Ar turite profesinės kompetencijos pažymėjimą? Taip ☐. Ne ☐.

Išlaikius egzaminą, **prašau išduoti** profesinės kompetencijos pažymėjimą ☐.

¹⁰**Prašau išduoti kitą profesinės kompetencijos pažymėjimą** (priežastį pažymėti „X“):

nes pasikeitė asmens duomenys ☐; nes turėtas pažymėjimas prarastas / sugadintas ☐; nes turiu terminuoto galiojimo profesinės kompetencijos pažymėjimą ☐.

¹¹**Pridedamos užsienio valstybėse išduotų dokumentų ir (arba) įgaliojimo kopijos** (dokumentų pavadinimai):

1. _____.

2. _____.

**PRAŠYMO LAIKYTI EGZAMINĄ IR (ARBA) IŠDUOTI PROFESINĖS KOMPETENCIJOS
PAŽYMĖJIMĄ ŠAKNELĖ**

¹² Jūsų prašymas užregistruotas - - ¹³ Reg. Nr.

¹⁴ Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino

¹⁵ Numatoma paslaugos suteikimo data

- -



(pareigos, parašas, vardas, pavardė, tel. pasiteirauti)

16. Egaminą pageidauju laikyti (pažymėti „X“):

Vilniaus ☐, Kauno ☐, Klaipėdos ☐, Klaipėdos (Šiauliai) ☐ skyriuje.

17. **Prašau dokumentą atsiųsti paštu*** (pažymėti „X“):

☐ deklaruotu gyvenamosios vietos adresu;

☐ pasirinktu pristatymo adresu _____ .

* Šiuo atveju dokumentas išsiunčiamas pašto siunta per pasiuntinių paštą Juridinių asmenų registre nurodytu adresu arba pasirinktu pristatymo adresu. Pareiškėjas pats apmoka siuntos pristatymo (įteikimo) išlaidas; pasiuntinių paštui neradus pareiškėjo nurodytu adresu ir grąžinus siuntą Administracijai, pareiškėjas, prieš atsiimdamas dokumentą, apmoka siuntos pristatymo (įteikimo) ir siuntos grąžinimo Administracijai išlaidas.

18. **Dokumentą (-us) pageidauju atsiimti** (pažymėti „X“):

Vilniaus ☐, Vilniaus (Panevėžys) ☐, Kauno ☐, Klaipėdos ☐, Klaipėdos (Šiauliai) ☐ skyriuje.

19. **Patvirtinu, kad:**

- prašyme pateikta informacija teisinga ir išsami, o pateikti dokumentai galioja;
- žinau, kad dėl bet kokių neteisingų duomenų mano prašymas nebus tenkinamas arba išduotas dokumentas bus panaikintas, o aš galiu būti patrauktas (-a) baudžiamojon atsakomybėn pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus;
- esu susipažinęs (-usi) su Asmenų, vadovaujančių licencijuojamai kelių transporto veiklai, profesinės kompetencijos egzamino laikymo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos susisiekimo ministro 2012 m. vasario 13 d. Nr. įsakymu 3-124 „Dėl Asmenų, vadovaujančių licencijuojamai kelių transporto veiklai, profesinės kompetencijos egzamino laikymo tvarkos aprašo patvirtinimo“;
- sutinku, kad duomenys, pateikti šiame prašyme, būtų teikiami ir tvarkomi teisės aktų nustatyta tvarka;
- sutinku, kad Administracija šiame prašyme pateiktus mano asmens duomenis tvarkytų prašymų priėmimo tikslu;
- sutinku, kad Administracija kreiptųsi į atitinkamus valstybės registrus ir duomenų bazes ir tikrintų pateiktą informaciją.

(pareiškėjo parašas)

(vardas ir pavardė)

20. Sutinku, kad prašymą Administracijai pateiktų

(įmonės pavadinimas / vardas, pavardė)

21. Prašymą pateikė

(įgalioto asmens vardas, pavardė ir parašas)

22. ☐ Sutinku, kad kontaktiniai duomenys (el. paštas _____, tel. Nr. _____) būtų naudojami paslaugų kokybei vertinti (apklausoms).

☐ Nesutinku, kad mano kontaktiniai duomenys būtų naudojami paslaugų kokybei vertinti (apklausoms).

TARNYBINĖS ŽYMOS

23. Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino

24. Paskirta egzamino data

- -

(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

25. Mokėjimo už transporto vadybininkų egzaminą laikymą duomenis sutikrino

(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

26. Mokėjimo už profesinės kompetencijos pažymėjimo išdavimą duomenis sutikrino

(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

PROFESINĖS KOMPETENCIJOS PAŽYMĖJIMO DUOMENYS

27. Pažymėjimo numeris

28. Išdavimo data

29. Pažymėjimą išdavė

(pareigos, parašas, vardas ir pavardė)

30. Pažymėjimą atsiėmė

(parašas, vardas ir pavardė)

31. Pažymėjimas išsiųstas paštu



Lietuvos transporto saugos administracijos Paslaugų departamento skyrių adresai ir telefonai:

Vilniaus skyrius – Švitrigailos g. 42, LT-03209 Vilnius, tel. 8 688 50 557, (8 5) 278 5601;

Vilniaus skyrius (Panevėžys) – J. Biliūno g. 3, LT-36101 Panevėžys, tel. 8 614 78 125, (8 5) 278 5601;

Kauno skyrius – A. Juozapavičiaus pr. 57, LT-45262 Kaunas, tel. 8 615 43 598, (8 5) 278 5601;

Klaipėdos skyrius – J. Janonio g. 24, LT-92251 Klaipėda, tel. 8 620 84 254, (8 5) 278 5601;

Klaipėdos skyrius (Šiauliai) – Aerouosto g. 9, LT-77103 Šiauliai, tel. 8 612 50 551, (8 5) 278 5601;

Interneto svetainės adresas **www.ltsa.lrv.lt**.