

Lietuvos transporto saugos administracija

Gauta

20__ - __ - __ Nr. _____

DĖMESIO, PRAŠOME PILDYTI DIDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS!

1. Fizinio asmens vardas

2. Fizinio asmens pavardė

3. Fizinio asmens kodas

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 SAUGOS SPECIALISTO PAŽYMĖJIMĄ
ŠAKNELĖ**

12. Jūsų prašymas užregistruotas - - 13. Reg. Nr.

14. Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino

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

15. Numatoma paslaugos suteikimo data

- -

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

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

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

deklaruotu gyvenamosios vietos adresu;

pasirinktu pristatymo adresu _____ .

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

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

Vilniaus , Kauno , Klaipėdos , Šiaulių (Panevėžys) , Šiaulių (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 panaikintas, o aš galiu būti patrauktas (-a) baudžiamojon atsakomybėn pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus;
- esu susipažinęs (-usi) su Asmenų, vadovujančių 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, vadovujančių 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 bazines 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)

TARNYBINĖS ŽYMOS

22. Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino

(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

23. Paskirta egzamino data

- -

24. Mokėjimo už transporto vadybininkų egzaminą

laikymą duomenis sutikrino

(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

²⁵ Mokėjimo už profesinės kompetencijos pažymėjimo išdavimą duomenis sutikrino

(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

PROFESINĖS KOMPETENCIJOS PAŽYMĖJIMO DUOMENYS

²⁶ Pažymėjimo numeris

²⁷ Išdavimo data

 - -

²⁶ Pažymėjimą išdavė

(pareigos, parašas, vardas ir pavardė)

²⁷ Pažymėjimą atsiėmė

(parašas, vardas ir pavardė)

²⁸ 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;

Kauno skyrius – A. Juozapavičiaus pr. 57, LT-45262 Kaunas, tel. 8 688 52 547, (8 5) 278 5601;

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

Šiaulių skyrius (Panevėžys) – J. Biliūno g. 3, LT-36101 Panevėžys, tel. 8 616 43 558, (8 5) 278 5601;

Šiaulių skyrius (Šiauliai) – Aerouosto g. 9, LT-77103 Šiauliai, tel. 8 688 50 881, (8 5) 278 5601;

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