

(Deklaracijos apie ketinimą verstis papildomąja ir alternatyviają sveikatos priežiūros specialisto veiklą forma)

Deklaraciją teikiančiojo vardas	
Pavardė	
Asmens kodas (identifikacinis numeris)	
Telefono numeris	
Elektroninio pašto adresas	
Adresas korespondencijai	

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai prie Sveikatos apsaugos ministerijos

**DEKLARACIJA APIE KETINIMĄ VERSTIS PAPILDOMĄJA IR ALTERNATYVIĄJA
SVEIKATOS PRIEŽIŪROS SPECIALISTO VEIKLA**

Pildymo data

- -

Patvirtinu, kad

- -

baigiau

dokumento išdavimo data

nurodyti universitetą

ir ketinu teikti šią papildomąją ir alternatyviają sveikatos priežiūros paslaugą

nurodyti konkrečią papildomąją ir alternatyviają sveikatos priežiūros paslaugą

ir ☐ pridedu tai įrodančius dokumentus: **arba** ☐ pasižadu per 30 d. kartu su užpildytu Pranešimu dėl papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros specialisto veiklos licencijavimo dokumentų bylos papildymo pateikti šiuos dokumentus:

(pažymėtus kairėje)

(pažymėtus dešinėje)

1. ☐ Lietuvos Respublikos papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros įstatymo (toliau - PASPI) 9 straipsnio 2 dalies papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros specialistų licencijos rūšiai privalomą įgyti PASPI 10 straipsnio 1 dalyje nurodytą profesinę kvalifikaciją patvirtinantį (-čius) dokumentą (-us):
 - 1.1. ☐ baigtas aukštojo mokslo studijas patvirtinantį (-čius) dokumentą (-us)*, lapas (-ai).
 - 1.2. ☐ baigtus papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros specialisto mokymus patvirtinantį (-čius) dokumentą (-us)***, lapas (-ai).
 - 1.3. ☐ Studijų kokybės vertinimo centro išduotą dokumentą, patvirtinantį užsienyje įgytos aukštojo mokslo kvalifikacijos akademinį pripažinimą Lietuvos Respublikoje***, lapas (-ai).
2. ☐ medicininį pažymėjimą (forma Nr. 046/a)****, lapas (-ai).
3. Jei pareiškėjas yra užsienietis, pateikiami ir šie dokumentai:
 - 3.1. ☐ asmens tapatybę ir pilietybę patvirtinantis (-ys) dokumentas (-ai), lapas (-ai),
 - 3.2. ☐ dokumentas (-ai), patvirtinantis (-ys) teisę gyventi ir dirbti Lietuvos Respublikoje, lapas (-ai),
 - 3.3. ☐ valstybinės kalbos mokėjimo pažymėjimas, lapas (-ai).

Su Papildomosios ir alternatyviosios sveikatos priežiūros specialistų veiklos licencijavimo taisyklėmis susipažinau.

(parašas)

(deklaraciją pateikusiojo vardas ir pavardė)

Pastabos:

* Pateikti nereikia, jeigu šis dokumentas yra registruotas Diplomų, atestatų ir kvalifikacijos pažymėjimų registre.

** Jei studijos baigtos Lietuvos Respublikoje ir mokymai privalomi pagal PASPĮ 10 str. 1 dalį

*** Jei profesinė kvalifikacija įgyta užsienio valstybėje.

**** Medicininio pažymėjimo išvada turi patvirtinti, kad pareiškėjas neserga trukdančiomis verstis papildomą ir alternatyviąją sveikatos priežiūros veiklą ligomis, kurių sąrašą nustato sveikatos apsaugos ministras.

Šis dokumentas negali būti pateikiamas praėjus daugiau negu 3 mėnesiams nuo jo išdavimo.

Už licencijos išdavimą mokama Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2000 m. gruodžio 15 d. nutarimu Nr. 1458 „Dėl Konkrečių valstybės rinkliavos dydžių sąrašo ir valstybės rinkliavos mokėjimo ir grąžinimo taisyklių patvirtinimo“ nustatyto dydžio valstybės rinkliava.

Mokėjimo dieną galiojančio dydžio valstybės rinkliava turi būti sumokėta iki deklaracijos pateikimo momento.