

Užimtumo rėmimo priemonių įgyvendinimo  
sąlygų ir tvarkos aprašo  
3 priedas

(Kompetencijų pripažinimo kupono forma)

## KOMPETENCIJŲ PRIPAŽINIMO KUPONAS

20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d. Nr. \_\_\_\_\_  
(išdavimo data) (registracijos numeris)

### I SKYRIUS<sup>1</sup>

1. Kompetencijų pripažinimo kupono gavėjas \_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė, asmens kodas)

\_\_\_\_\_  
(adresas, telefono nr., el. paštas)

2. Kompetencijų pripažinimo kuponas išduotas

\_\_\_\_\_  
(kvalifikacijai, kvalifikacijos daliai pripažinti, kompiuterinio raštingumo, kalbos mokėjimo lygiui nustatyti ir kita)

3. Kompetencijos įgytos \_\_\_\_\_  
(mokantis savarankiškai ar darbo biržai finansuojant arba savišvietos būdu)

baigus \_\_\_\_\_  
(mokymo programos pavadinimas, kodas, mokymo įstaigos pavadinimas)

4. Kompetencijų pripažinimo paslaugų trukmė \_\_\_\_\_  
(savaitės, dienos, valandos)

5. Kompetencijų pripažinimo kupono vertė \_\_\_\_\_ Eur  
(suma skaičiais)

(\_\_\_\_\_).  
(suma žodžiais)

### 6. Kompetencijų pripažinimo kupono naudojimo sąlygos:

6.1. Kompetencijų pripažinimo kuponas finansuojamas iš \_\_\_\_\_ lėšų.  
(finansavimo šaltinis)

6.2. Kompetencijų pripažinimo kupono gavėjas pasirenka kompetencijų pripažinimo vykdytoją. Kompetencijų pripažinimo kuponas, užpildžius kompetencijų pripažinimo kupono 2 skyrių, turi būti grąžinamas jį išdavusiam teritorinės darbo biržos specialistui ne vėliau kaip per 30 darbo dienų nuo kompetencijų pripažinimo kupono išdavimo dienos, t. y. ne vėliau kaip iki 20\_\_ \_\_\_\_ d.

6.3. Kompetencijų pripažinimo kuponas netenka galios, jeigu negrąžinamas iki šio kupono 6.2 papunktyje nurodytos datos arba grąžinamas neužpildžius kompetencijų pripažinimo kupono 2 skyriaus.

**Kompetencijų pripažinimo kupono gavėjas** \_\_\_\_\_  
(parašas, vardas ir pavardė)

**Kompetencijų pripažinimo kuponą išdavė** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(teritorinės darbo biržos pavadinimas, išdavusio asmens pareigos, parašas, vardas ir pavardė)

A. V.

<sup>1</sup> Šį skyrių pildo teritorinė darbo birža

## II SKYRIUS<sup>2</sup>

20 \_\_\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.  
( užpildymo data)

7. Kompetencijų pripažinimo vykdytojas \_\_\_\_\_  
(pavadinimas, adresas, kontaktinio telefono nr., el. paštas)

\_\_\_\_\_ atstovaujamas \_\_\_\_\_,  
(pareigos, vardas ir pavardė)

veikiančio pagal \_\_\_\_\_,  
(atstovavimo pagrindas)

sutinka kompetencijų pripažinimo kupono gavėjui teikti kokybiškas kompetencijų pripažinimo paslaugas \_\_\_\_\_  
(pripažįstama kvalifikacija ar jos dalis, nustatomas kompiuterinio raštingumo lygis arba kalbos mokėjimo lygis)

Kompetencijų pripažinimo paslaugų trukmė nuo 20 \_ m. \_\_\_\_\_ d. iki 20\_\_ m. \_\_\_\_\_ d.

### 8. Atsiskaitymas už kompetencijų pripažinimo paslaugas

Sumokėti už kompetencijų pripažinimo paslaugas teritorinė darbo birža skiria \_\_\_\_\_ Eur  
(suma skaičiais)

( \_\_\_\_\_ ).  
(suma žodžiais)

### 9. Atsiskaitymo už kompetencijų pripažinimo paslaugas tvarka:

9.1. kompetencijų pripažinimo vykdytojas teritorinei darbo biržai ne vėliau kaip per 3 darbo dienas po kompetencijų pripažinimo pateikia paslaugų teikimo – pridėtinės vertės mokesčio (toliau – PVM) sąskaitą faktūrą už suteiktas kompetencijų pripažinimo paslaugas ir kompetencijų pripažinimo kupono gavėjui išduoto dokumento kopiją;

9.2. teritorinė darbo birža sumoka kompetencijų pripažinimo vykdytojui per 10 darbo dienų nuo kompetencijų pripažinimo kupono 9.1 papunktyje nurodytų dokumentų gavimo dienos.

10. Kompetencijų pripažinimo kuponas užpildomas trimis egzemplioriais – po vieną teritorinei darbo biržai, kompetencijų pripažinimo kupono gavėjui ir kompetencijų pripažinimo vykdytojui.

### 11. Adresai ir rekvizitai

#### Kompetencijų pripažinimo kupono gavėjas

#### Kompetencijų pripažinimo vykdytojas

\_\_\_\_\_  
(teritorinės darbo biržos pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(įstaigos kodas)

\_\_\_\_\_  
(asmens kodas)

\_\_\_\_\_  
(juridinio asmens kodas)

\_\_\_\_\_  
(adresas, tel., faks., el. p.)

\_\_\_\_\_  
(kredito ar mokėjimo įstaigos pavadinimas, kodas)

\_\_\_\_\_  
(sąskaitos Nr.)

\_\_\_\_\_  
(vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų  
pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(parašas)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

\_\_\_\_\_  
(vardas ir pavardė)

A. V.

A. V.

<sup>2</sup> Šį skyrių pildo kompetencijų pripažinimo vykdytojas