**Eiropas Savienības Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna 4.komponentes “Veselība” 4.3. reformu un investīciju virziena “Veselības aprūpes ilgtspēja, pārvaldības stiprināšana, efektīva veselības aprūpes resursu izlietošana” 4.3.1.r. reformas “Veselības aprūpes ilgtspēja, pārvaldības stiprināšana, efektīva veselības aprūpes resursu izlietošana, kopējā valsts budžeta veselības aprūpes nozarē palielinājums” un 4.3.1.1.i. investīcijas “Atbalsts sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitātes un pieejamības novērtēšanai un uzlabošanai” projekta aizpildīšanas metodika**

Metodika ir izstrādāta atbilstoši Ministru kabineta 2022.gada 16.augusta sēdes protokola Nr.40/29.§ “Informatīvais ziņojums “Par Eiropas Savienības Atveseļošanas un noturības mehānisma plāna 4.komponentes “Veselība” 4.3. reformu un investīciju virziena “Veselības aprūpes ilgtspēja, pārvaldības stiprināšana, efektīva veselības aprūpes resursu izlietošana” 4.3.1.r. reformas “Veselības aprūpes ilgtspēja, pārvaldības stiprināšana, efektīva veselības aprūpes resursu izlietošana, kopējā valsts budžeta veselības aprūpes nozarē palielinājums” un 4.3.1.1.i. investīcijas “Atbalsts sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitātes un pieejamības novērtēšanai un uzlabošanai” īstenošanu” (turpmāk – Informatīvais ziņojums)”.

Visi projekta iesnieguma veidlapas aizpildīšanas ieteikumi un paskaidrojumi un atsauces uz normatīvajiem aktiem ir noformēti slīprakstā un “*zilā krāsā*”.

|  |
| --- |
| **Atveseļošanas fonda investīciju projekta iesniegums** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Investīcijas projekta nosaukums:** | *Projekta nosaukums nedrīkst pārsniegt vienu teikumu. Tam kodolīgi jāatspoguļo projekta mērķis.* | | |
| **Reformas/investīcijas/investīcijas pasākuma numurs un nosaukums:** | 4.3.1.r. reforma “Veselības aprūpes ilgtspēja, pārvaldības stiprināšana, efektīva veselības aprūpes resursu izlietošana, kopējā valsts budžeta veselības aprūpes nozarē palielinājums” un 4.3.1.1.i. investīcija “Atbalsts sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitātes un pieejamības novērtēšanai un uzlabošanai”. | | |
| **Investīciju projekta iesniedzējs/ Finansējuma saņēmējs/ Investīciju projekta īstenotājs:** | *Nacionālais veselības dienests* | | |
| **Investīciju projekta iesniedzēja/Finansējuma saņēmēja/ Investīciju projekta īstenotāja īpašnieks (patiesā labuma guvējs)** | Nav attiecināms | | |
| **Reģistrācijas numurs/ Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:** | *90009649337* | | |
| **Investīciju projekta iesniedzēja veids:** | *Valsts pārvaldes iestāde* | | |
| **Investīciju projekta iesniedzēja tips** *(saskaņā ar regulas 651/2014[[1]](#footnote-2) 1.pielikumu*): | *N/A* | | |
| **Valsts budžeta finansēta institūcija** | *Jā* | | |
| **Finansējuma saņēmēja /Investīciju projekta īstenotāja klasifikācija atbilstoši Vispārējās ekonomiskās darbības klasifikācijai NACE:** | **NACE kods** | **Ekonomiskās darbības nosaukums** | |
| *84.12* | *Veselības aprūpes, izglītības, kultūras un citu sociālo pakalpojumu nodrošināšanas koordinēšana, izņemot sociālo apdrošināšanu* | |
| **Juridiskā adrese:** | **Iela, mājas nosaukums, Nr./dzīvokļa Nr.:**  *Cēsu iela 31, k-3* | | |
| **Valstspilsēta**  *Rīga* | **Novads** | **Novada pilsēta vai pagasts** |
| **Pasta indekss** *LV-1012* | | |
| **E-pasts** *nvd@vmnvg.gov.lv* | | |
| **Tīmekļa vietne** *http://www.vmnvd.gov.lv* | | |
| **Kontaktinformācija:** | **Kontaktpersonas Vārds, Uzvārds**  *Kontaktpersonas Vārds, Uzvārds*  *Sniedz informāciju par kontaktpersonu, norādot attiecīgajās ailēs prasīto informāciju.*  *Projekta iesniedzējs kā kontaktpersonu uzrāda atbildīgo darbinieku, kompetentu par projekta iesniegumā sniegto informāciju un projekta īstenošanas organizāciju, piemēram, plānotā projekta vadītāju.* | | |
| **Ieņemamais amats** | | |
| **Tālrunis** | | |
| **E-pasts** | | |
| **Korespondences adrese:**  (aizpilda, ja atšķiras no juridiskās adreses) | **Iela, mājas nosaukums, Nr./dzīvokļa Nr.**  *Cēsu iela 31, k-3* | | |
| **Valstspilsēta**  *Rīga* | **Novads** | **Novada pilsēta vai pagasts** |
| **Pasta indekss** *LV-1012* | | |
| **Investīciju projekta identifikācijas Nr.\*:** | *Aizpilda Nozares ministrija* | | |
| **Investīciju projekta iesniegšanas datums\*:** | *Aizpilda Nozares ministrija* | | |

\*Aizpilda Nozares ministrija automātiski

|  |
| --- |
| **1.SADAĻA – INVESTĪCIJU PROJEKTA APRAKSTS** |

|  |
| --- |
| * 1. **Investīciju projekta mērķis:** |
| *Norādīt projekta mērķus atbilstoši Atveseļošanas fonda plānā un Informatīvā ziņojuma 2.1.1. un 2.1.2. apakšpunktos noteiktajiem reformas un investīcijas mērķiem: reformas mērķis - uzlabot un efektivizēt valsts apmaksāto veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, nodrošinot pakalpojumu pieejamību, izveidojot sistēmisku izmaiņu mehānismu valsts apmaksātajiem pakalpojumiem un investīcijas mērķis - vājo posmu identificēšana ambulatoro pakalpojumu pieejamības nodrošināšanā, veicot visaptverošu pētījumu.*  *Šajā sadaļā apraksta:*   * *kuras projekta darbības un kā sekmēs visaptverošas ambulatorās veselības aprūpes vajadzību un izaicinājumu kartējuma un politikas rekomendāciju izstrādi, veicot pētījumu par veselības aprūpes kvalitāti un pieejamību veselības sistēmas novērtēšanai un uzlabošanai jeb kartējumu iekļaujot izmaiņas, ko var radīt administratīvi teritoriālās reformas ietekme;* * *kuras projekta darbības un kā uzlabos un efektivizēs valsts apmaksāto visu līmeņu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanu, un veicinās pakalpojumu pieejamību, izveidojot sistēmisku izmaiņu mehānismu valsts apmaksātajiem pakalpojumiem, sākotnēji izvērtējot konkrētā pakalpojuma / pakalpojuma organizācijas veida / tehnoloģijas / medikamenta / diagnostikas problēmsituāciju, izstrādājot risinājumus, un secīgi izveidojot jaunu, pilnveidotu vai no citu valstu pieredzes adaptētu pakalpojumu;* * *projekta darbību sasaisti ar Sabiedrības veselības pamatnostādnēs 2021.-2027.gadam noteiktajiem mērķiem un uzdevumiem;* * *ka investīcijas ietvaros, kuras mērķa grupa ir visi Latvijas Republikas iedzīvotāji, plānota:*  1. *metodikas pieņemšana pētījumam par sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitāti un pieejamību;* 2. *pētījuma veikšana par sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitāti, piekļūstamību un pieejamību;* 3. *sekundārās ambulatorās aprūpes kvalitātes, pieejamības un piekļūstamības pētījuma rezultātu integrēšana veselības politikā;*  * *ka reformas ietvaros, kuras mērķa grupa ir visi Latvijas Republikas iedzīvotāji, plānots:*  1. *izveidot veselības aprūpes pakalpojumu modeļu izvērtēšanas komisiju, kurā tiek pieaicināti pārstāvji - politikas īstenotāji, galvenie speciālisti, ārstniecības iestāžu pārstāvji, pacientu organizācijas, veselības programmu izglītības iestādes, nozares profesionālās asociācijas. Komisijai ir vismaz šādi uzdevumi: modeļu izvērtēšana un apstiprināšana pilotēšanai, pilotēto modeļu efektivitātes izvērtējums, priekšlikumu sagatavošana iesniegšanai Veselības ministrijā izvērtēto modeļu iekļaušanai finansēšanai no valsts budžeta;* 2. *vismaz 10 jaunu pakalpojumu apmaksas modeļu pilotēšana, izvērtēšana un apstiprināšana ieviešanai apmaksai no valsts budžeta.*   *Norāda, ka tiks ievērotas noteiktās informācijas un publicitātes nodrošināšanas prasības atbilstoši regulas Nr. 2021/241 34.pantā, un Eiropas Komisijas un Latvijas Republikas Atveseļošanas un noturības mehānisma finansēšanas nolīguma 10.pantā un “Eiropas Savienības fondu 2021.–2027. gada plānošanas perioda un Atveseļošanas fonda komunikācijas un dizaina vadlīnijās”* noteiktajam.  *Norāda, ka tiks nodrošināta dokumentācijas par reformas un investīcijas īstenošanu glabāšana uz laiku, kas nav īsāks par pieciem gadiem kopš pēdējā maksājuma veikšanas.* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| * 1. **Investīciju projekta darbības un sasniedzamie rezultāti (tai skaitā darbības, kuras saistītas ar Horizontālajiem principiem):** | | | | | | |
| **N.p.k.** | **Projekta darbība** | **Projekta darbības apraksts**  **(< 3000 zīmes>)** | **Rezultāts** | **Rezultāts skaitliskā izteiksmē** | | **Iesaistītie partneri** |
| **Skaits** | **Mērvienība** |  |
| 1. | … | ... | *…* | … | … | Nav attiecināms |
| 2. | … | ... | … | … | … | Nav attiecināms |
| …. |  |  |  |  |  | Nav attiecināms |

*Kolonnā “N.p.k..” norāda attiecīgās darbības numuru, numerācija tiek saglabāta arī turpmākās projekta iesnieguma sadaļās, t.i., 2.pielikumā;*

*Kolonnā “Projekta darbība” norāda konkrētu darbības nosaukumu, ja nepieciešams, tad papildina ar apakšdarbībām.**Projekta darbībām ir jābūt precīzi definētām, t.i., darbību nosaukumiem jāliecina par to saturu un jābūt pamatotām, t.i., tās tieši ietekmē projekta mērķa (1.1.punkts) un rādītāju sasniegšanu (1.3.punkts).*

***Ja tiek norādītas apakšdarbības, tad tām noteikti jānorāda arī darbības apraksts un rezultāts,***  ***aizpildot visas kolonnas.***

***Ja tiek veidotas apakšdarbības, tad virsdarbībai nav obligāti jānorāda informācija kolonnās***   ***“Rezultāts”, Rezultāts skaitliskā izteiksmē”, jo nav nepieciešams dublēt informāciju, ko jau norāda par apakšdarbībām.***

*Kolonnā “Projekta darbības apraksts” projekta iesniedzējs apraksta, kādi pasākumi un darbības tiks veiktas attiecīgās darbības īstenošanas laikā.*

*Kolonnās “Rezultāts” un “Rezultāts skaitliskā izteiksme” norāda precīzi definētu un reāli sasniedzamu rezultātu, tā skaitlisko izteiksmi (norāda* ***tikai*** *konkrētu skaitlisku informāciju) un atbilstošu mērvienību. Darbību rezultātiem jāizriet no darbības satura un apraksta.*

* ***Katrai darbībai vai apakšdarbībai jānorāda viens sasniedzamais rezultāts, var veidot vairākas apakšdarbības, ja darbībām paredzēti vairāki rezultāti.***
* ***Projektā var plānot tikai tādas darbības, kas atbilst Informatīvā ziņojuma 6.1.punktā noteiktajām atbalstāmajām darbībām:***
* *pakalpojuma situācijas izpēte (problēmu identificēšana); izstrāde, adaptēšana, aprobācija; pakalpojuma, tehnoloģijas (modeļa) testēšana un pilotēšana, ieguvumu izvērtēšana, kā arī ieviešana valsts apmaksāto pakalpojumu klāstā;*
* *izvērtējuma veikšana sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitātes un pieejamības novērtēšanai un uzlabošanai un izmantošana rīcībpolitikas veidošanai.*
* *Projekta darbību plānošanā ievēro Informatīvā ziņojuma* *nosacījumus.*
* *Projektu darbības aprakstā sniegtajai informācijai nepārprotami jāliecina, ka projekta budžeta kopsavilkumā iekļautās izmaksas atbilst Informatīvā ziņojuma 6.1. punktā noteiktajām atbalstāmajām darbībām un projekta darbību aprakstam jāliecina par atbilstību Informatīvajā ziņojumā noteiktajām attiecināmajām izmaksām.*

|  |
| --- |
| * 1. **Investīciju projektā sasniedzamie atskaites punkti, mērķi un uzraudzības rādītāji atbilstoši normatīvajos aktos par attiecīgā Atveseļošanas fonda reformas vai tās investīcijas īstenošanu norādītajiem:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.3.1. Rādītāji** | | | | |  |
| **Nr.** | **Atskaites punktu, mērķa un uzraudzības rādītāju nosaukums** | **Plānotās vērtības** | | **Mērvienība** | **Piezīmes** |
| **ceturksnis/gads** | **gala vērtība** |  |  | |
| 1. | Metodikas pieņemšana pētījumam par sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitāti un pieejamību. | IV/ 2022 | *N/A* | *N/A* |  | |
| 2. | Pētījums par sekundārās ambulatorās veselības aprūpes kvalitāti, piekļūstamību un pieejamību. | IV/2023 | *N/A* | *N/A* |  | |
| 3. | Sekundārās ambulatorās aprūpes kvalitātes, pieejamības un piekļūstamības pētījuma rezultātu integrēšana veselības politikas attīstībā. | IV/2024 | *N/A* | *N/A* |  | |
| 4. | Priekšlikumi tiesību aktu grozījumiem sekundārās ambulatorās aprūpes kvalitātes, pieejamības un piekļūstamības uzlabošanai, pamatojoties uz pētījumu. | II/2024 | *N/A* | *N/A* |  | |
| 5. | Koordinācijas mehānisms, kas apstiprināts, lai novērtētu, izstrādātu un ieviestu jaunus veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas modeļus. | IV/ 2022 | *N/A* | *N/A* |  | |
| 6. | Jaunu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas modeļu integrēšana publiski finansētos veselības aprūpes pakalpojumos. | III/2026 | 10 | modeļi |  | |
| 7. | Izmēģinātu, novērtētu un īstenošanai apstiprinātu jaunu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas modeļu skaits. | IV/2024 | 5 | modeļi |  | |
| 8. | Izmēģinātu, novērtētu un īstenošanai apstiprinātu jaunu veselības aprūpes pakalpojumu sniegšanas modeļu skaits. | IV/2025 | 10 | modeļi |  | |

*Sasniedzamie rādītāji definēti atbilstoši Informatīvā ziņojuma 3.1., 3.2., 3.4. un 3.5. punktos noteiktajiem rādītājiem.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.3.2. Kopējie Rādītāji *N/A*** | | |  |
| **Nr.** | **Kopējā rādītāja nosaukums** | **Mērvienība** |  |
|  |
|  |  |  |  |

* *Projekta iesniedzējs šo sadaļu neaizpilda.*

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Investīciju projekta īstenošanas vieta:** | |
| **1.4.1. Investīciju projekta īstenošanas adrese\*** |  |
| Visa Latvija | Jā |
| Statistiskais reģions |  |
| Valstspilsēta vai novads |  |
| Novada pilsēta vai pagasts |  |
| Iela |  |
| Mājas nosaukums/ Nr. /dzīvokļa nr. |  |
| Pasta indekss |  |
| Kadastra numurs vai apzīmējums |  |
| Projekta īstenošanas vietas apraksts |  |

\* *Jānorāda faktiskā projekta īstenošanas vietas adrese, ja īstenošanas vietas ir plānotas vairākas, iekļaujot papildus tabulu/as*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1.5. Informācija par partneri (-iem)** | | | |
|  | | | |
| **1.5.1. Partnera nosaukums\*:** | *Latvijas Republikas Veselības ministrija* | | |
| **Reģistrācijas numurs/**  **Nodokļu maksātāja reģistrācijas numurs:** | *90001474921* | | |
| **Partnera veids:** | *Izvēlas atbilstošo no KPVIS izvēlnes* | | |
| **Juridiskā adrese:** | Iela, mājas nosaukums, Nr./ dzīvokļa Nr.  *Brīvības iela 72 k-1* | | |
| Valstspilsēta  *Rīga* | Novads | Novada pilsēta vai pagasts |
| Pasta indekss *LV-1011* | | |
| E-pasts *pasts@vm.gov.lv* | | |
| Tīmekļa vietne *http://www.vm.gov.lv* | | |
| **Kontaktinformācija:** | Kontaktpersonas Vārds, Uzvārds *Norāda kontaktpersonas datus* | | |
| Ieņemamais amats *Norāda kontaktpersonas datus* | | |
| Tālrunis *Norāda kontaktpersonas datus* | | |
| E-pasts *Norāda kontaktpersonas datus* | | |
| **Korespondences adrese**  (aizpilda, ja atšķiras no juridiskās adreses) | Iela, mājas nosaukums, Nr./ dzīvokļa Nr. | | |
| Valstspilsēta | Novads | Novada pilsēta vai pagasts |
| Pasta indekss | | |
| **Partnera izvēles pamatojums**  (t.sk. Partnera ieguldījumi projektā un ieguvumi no dalības projektā) | *Lai nodrošinātu atskaites punktu un mērķu īstenošanu, kas saistīti ar nozares rīcībpolitikas īstenošanu, atbilstoši Veselības ministrijas kompetencei izstrādāt veselības politiku, organizēt un koordinēt veselības politikas īstenošanu (kas nodalīta no nozares ministrijas funkcijas), atbilstoši atbalstāmajām darbībām.* | | |

*\* ja projekta īstenošanā paredzēts piesaistīt vairākus partnerus, informāciju norāda par katru partneri.*

|  |
| --- |
| **2.SADAĻA – INVESTĪCIJU PROJEKTA ĪSTENOŠANA** |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1. Projekta īstenošanas kapacitāte, t.sk. risku izvērtējums un vadības kapacitāte, projekta īstenošanas, vadības un uzraudzības apraksts**  * ***Projekta iesnieguma 2.1.punktā sniegtajai informācijai skaidri un nepārprotami jāliecina par projekta vadības personālu un tā funkcijām, t.sk. tās nodalot no projekta īstenošanas. Gadījumos, kad persona nav nodarbināta uz pilnu slodzi, norāda informāciju par attiecīgā darbinieka procentuālo slodzes apjomu projekta vadības funkciju veikšanai.*** * ***Saskaņā ar Informatīvā ziņojuma 6.3.apakšpunktu projekta ietvaros ir atbalstāmas projekta īstenošanas personāla atlīdzības izmaksas, kas radušās uz darba līguma vai uzņēmuma (pakalpojuma) līguma pamata, tai skaitā normatīvajos aktos noteiktās piemaksas un nodokļi, un ir terminēts uz projekta īstenošanas laiku.*** * ***Norāda risku izvērtējumu administrēšanas, finanšu un īstenošanas kapacitātēm un norāda atbildīgo personu par risku vadību.*** | |
| **Administrēšanas kapacitāte**  **(<40000 zīmes>)** | Projekta vadības personāls, tā pieredze/ prasības  *Raksturojot projekta vadības kapacitāti, projekta iesniedzējs sniedz informāciju par:*   * *projekta administrēšanai nepieciešamajiem speciālistiem;* * *speciālistu pienākumiem projekta vadībā, sadalījumā pa galvenajām funkcijām un skaidru funkciju saturisko atšķirību starp speciālistiem, speciālistiem plānoto noslodzi projekta ietvaros.* * *projekta vadīšanai nepieciešamo infrastruktūru un materiāltehnisko nodrošinājumu. Min, ka Nacionālā veselības dienesta rīcībā ir visa nepieciešama infrastruktūra un materiāltehniskais nodrošinājums projekta administrēšanas nodrošināšanai.* * ***Projekta vadības personāla izmaksas projekta ietvaros nav attiecināmas*** |
| **Finansiālā kapacitāte**  **(<20000 zīmes>)** | Pieejamie finanšu līdzekļi projekta īstenošanai, kredīti, uzkrājumi, vai nepieciešams avanss  *Raksturojot finansiālo kapacitāti, projekta iesniedzējs sniedz informāciju par pieejamajiem finanšu līdzekļiem projekta īstenošanai, par avansa nepieciešamību projekta īstenošanai un projekta finansēšanas kārtību, kā arī ir norādīta informācija par privātā finansējuma pieejamību un projekta finansēšanas iespējām pirms gala atmaksas saņemšanas.* |
| **Īstenošanas kapacitāte**  **(<5000 zīmes>)** | Pieejamā infrastruktūra, materiāltehniskais nodrošinājums, īstenošanas personāls, tā pieredze/ prasības u.c.  *Raksturojot projekta īstenošanas kapacitāti, projekta iesniedzējs sniedz informāciju par atbalstāmajām darbībām projekta ietvaros, t.sk. norādot, vai atbalstāmās darbības projekta ietvaros tiks nodrošinātas pakalpojuma veidā saskaņā ar normatīvajiem aktiem iepirkumu procedūras jomā, t.i.. kā ārpakalpojums, kā arī norāda, ka, iespēju robežās, tiks nodrošināts sociāli atbildīgs iepirkums* *un pretendents tiks izraudzīts atklātā, pārredzamā, nediskriminējošā un konkurenci nodrošinošā iepirkuma procedūrā.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.2. Investīciju projekta saturiskā saistība ar citiem iesniegtajiem/ īstenotajiem/ īstenošanā esošiem projektiem:** | | | | | | | | |
| N.p.k. | Projekta nosaukums | Projekta numurs | Projekta kopsavilkums, galvenās darbības | Papildinātības/demarkācijas apraksts | Projekta kopējās izmaksas  *(euro)* | Finansējuma avots un veids (valsts/ pašvaldību budžets, ES fondi, cits) | Projekta īstenošanas laiks (mm/gggg) | |
| Projekta uzsākšana | Projekta pabeigšana |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | *.* |  |  |  |  |

*Projekta iesniedzējs sniedz informāciju par saistītajiem projektiem, ja tādi ir (norāda to informāciju, kas pieejama projekta iesnieguma aizpildīšanas brīdī).*

|  |
| --- |
| **3.SADAĻA – VALSTS ATBALSTA JAUTĀJUMI *N/A*** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 3.1. | **Projekta īstenošanas veids:** |  | |
| 3.2. | **Atbalsta instruments:** |  | |
| 3.3. | **Atbalsta mērķis jeb valsts atbalsta regulējums, atbilstoši kuram projekts tiek īstenots**  **(atzīmēt vienu vai vairākas atbilstošās vērtības)** | | |
| 3.4. | **Uzņēmums neatbilst grūtībās nonākuša uzņēmuma definīcijai (kā noteikts reformas / investīcijas Ministru kabineta noteikumos** | |  |
| 3.5. | **Projekts nav uzsākts (atbilstoši reformas / investīcijas Ministru kabineta noteikumos noteiktajam termiņam)** | |  |

*Piezīme: Finanšu instrumentu pasākumu gadījumā tiek aizpildīta atsevišķa veidlapa.*

* *Projekta iesniedzējs šo sadaļu neaizpilda*

|  |
| --- |
| **4.SADAĻA - APLIECINĀJUMS** |

Es, apakšā parakstījies (-usies), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*vārds, uzvārds*

Projekta iesniedzēja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*projekta iesniedzēja nosaukums*

atbildīgā amatpersona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*amata nosaukums*

apliecinu, ka investīciju projekta iesnieguma iesniegšanas brīdī,

1. projekta iesniedzējs neatbilst nevienam no Atveseļošanas fonda investīcijas Ministru kabineta noteikumos minētajiem projektu iesniedzēju izslēgšanas nosacījumiem, ja attiecināms;
2. projekta iesniedzēja rīcībā ir pietiekami un stabili finanšu resursi (nav attiecināms uz valsts budžeta iestādēm);
3. projekta iesniegumā un tā pielikumos sniegtās ziņas atbilst patiesībai un projekta īstenošanai pieprasītais Atveseļošanas fonda finansējums tiks izmantots saskaņā ar projekta iesniegumā noteikto;
4. nav zināmu iemeslu, kādēļ šis projekts nevarētu tikt īstenots vai varētu tikt aizkavēta tā īstenošana, un apstiprinu, ka projektā noteiktās saistības iespējams veikt normatīvajos aktos par attiecīgās Atveseļošanas fonda reformas vai investīcijas īstenošanu noteiktajos termiņos;
5. un projekta īstenošanā tiks ievērots vienlīdzīgu iespēju un nediskriminācijas princips, tostarp, veicināta vienlīdzīga attieksme un iespējas sievietēm un vīriešiem visās jomās, tostarp attiecībā uz pieeju darba tirgum, nodarbinātību un karjeras attīstību, kā arī izskausta jebkāda diskriminācija rases vai etniskās izcelsmes, reliģijas vai pārliecības, invaliditātes, vecuma vai seksuālās orientācijas dēļ.
6. un projekta īstenošanas laikā projektā plānotās darbības netiek finansētas, vai līdzfinansētas no citiem Valsts, pašvaldības vai ārvalstu finanšu atbalsta instrumentiem, kas nav norādīts projekta iesnieguma veidlapā;
7. un projekta īstenošanas laikā, projekta ietvaros netiks veiktas darbības, kuras uzskatāmas par krāpšanu, korupciju un interešu konfliktu;

Apzinos, ka projektu var neapstiprināt finansēšanai no Atveseļošanas fonda, ja projekta iesniegums, ieskaitot šo sadaļu, nav pilnībā un kvalitatīvi aizpildīts, kā arī, ja normatīvajos aktos par attiecīgā Atveseļošanas fonda īstenošanu plānotais Atveseļošanas fonda finansējums (kārtējam gadam/plānošanas periodam) projekta apstiprināšanas brīdī ir izlietots.

Apzinos, ka nepatiesas apliecinājumā sniegtās informācijas gadījumā administratīva rakstura sankcijas var tikt uzsāktas gan pret mani, gan arī pret minēto juridisko personu – projekta iesniedzēju.

Apzinos, ka projekta izmaksu pieauguma gadījumā projekta iesniedzējs sedz visas izmaksas, kas var rasties izmaksu svārstību rezultātā.

Apliecinu, ka esmu iepazinies (-usies), ar attiecīgā Atveseļošanas fonda reformas vai investīcijas nosacījumiem un ja attiecināms atlases nolikumā noteiktajām prasībām.

Piekrītu projekta iesniegumā norādīto datu apstrādei Kohēzijas politikas fondu vadības informācijas sistēmā un to nodošanai citām valsts informācijas sistēmām.

Apliecinu, ka projekta iesniegumam pievienotās kopijas atbilst manā rīcībā esošiem dokumentu oriģināliem, projekta iesnieguma kopijas, ja attiecināms un elektroniskā versija atbilst iesniegtā projekta iesnieguma oriģinālam.

Apzinos, ka projekts būs jāīsteno saskaņā ar projekta iesniegumā paredzētajām darbībām un rezultāti uzturēti atbilstoši projekta iesniegumā minētajam..

*Paraksts\*:*

*\* gadījumā, ja projekta iesnieguma veidlapa tiek iesniegta Kohēzijas politikas fondu vadības informācijas sistēmā vai ar e-parakstu, paraksta sadaļa nav aizpildāma*

*Projekta iesniegumu paraksta projekta iesniedzēja atbildīgā amatpersona, kurai iestādē ir noteiktas paraksttiesības.*

* *Ja projekta iesniegumu paraksta cita persona, tad projekta iesniegumam pievieno projekta iesniedzēja atbildīgās amatpersonas parakstītu pilnvarojumu (pilnvara, rīkojums, u.c. iekšējais normatīvais dokuments), kas apliecina attiecīgās personas tiesības parakstīt un iesniegt projekta iesniegumu pretendēšanai uz Atveseļošanas fonda finansējumu.*
* *Apliecinājumā norādītajam projekta iesniedzējam jāsakrīt ar projekta iesnieguma titullapā norādīto projekta iesniedzēju.*

1.pielikums

|  |
| --- |
| **Finansēšanas plāns** |

|  |  |
| --- | --- |
| Finansējuma avots | **Kopā** |
|  | Summa |
| **Attīstības un noturības mehānisma (ANM) finansējums** | 16 130 000 |
| Nacionālais publiskais finansējums |  |
| Valsts budžeta finansējums | 3 387 300 |
| Pašvaldības finansējums |  |
| Cits publiskais finansējums |  |
| **Kopējais publiskais finansējums** | 19 517 300 |
| Privātais finansējums |  |
| **Kopējais privātais finansējums** |  |
| **Kopējās izmaksas** | 19 517 300 |

*Projekta “Finansēšanas plānā” norāda projektā plānoto izmaksu sadalījumu pa finansēšanas avotiem atbilstoši Informatīvā ziņojuma 4.1. un 4.2.apakšpunktiem.*

*Nepieciešams pievienot pielikumu kā atsevišķu dokumentu, kas parakstīts ar drošu elektronisko parakstu*

2.pielikums

|  |
| --- |
| **Investīciju projekta budžeta kopsavilkums** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kods** | **Izmaksu pozīcijas nosaukums\*** | **Dau-dzums** | **Mēr-vienība \*\*\*** | **Projekta darbības Nr.** | **Izmaksas** | **KOPĀ** | | **t.sk. PVN \*\*\*\*** |
| **EUR** | **%** |
| **1.** | **Reformas īstenošana** |  |  |  | **18 730 800** | **18 730 800** |  | **3 250 800** |
| **1.1** | **Projekta reformas īstenošanas personāla atlīdzības izmaksas** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.1** | Projekta reformas īstenošanas personāla atlīdzības izmaksas (darba līgumi)  *Informatīvā ziņojuma 6.3.apakšpunkts* |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.1.2.** | Projekta reformas īstenošanas personāla atlīdzības izmaksas (uzņēmuma (pakalpojuma) līgumi)  *Informatīvā ziņojuma 6.3.apakšpunkts* |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2.** | **Ekspertu izmaksas** *Informatīvā ziņojuma 6.2.1.apakšpunkts* |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.2.1.** | **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3.** | **Modeļu pilotēšanas izmaksas**  *Informatīvā ziņojuma 6.2.2.apakšpunkts.* |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3.1.** | **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.4.** | **Izmaksas izvērtējuma, pētījuma, adaptēšanas, aprobācijas veikšanai**  *Informatīvā ziņojuma 6.2.3.apakšpunkts.* |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.4.1.** | **…** |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **Investīcijas īstenošana** |  |  |  | **786 500** | **136 500** |  | **786 500** |
| **2.1.** | **Projekta investīcijas īstenošanas personāla atlīdzības izmaksas** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.1.1.** | Projekta investīcijas īstenošanas personāla atlīdzības izmaksas (darba līgumi)  *Informatīvā ziņojuma 6.3.apakšpunkts* |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.1.2.** | Projekta investīcijas īstenošanas personāla atlīdzības izmaksas (uzņēmuma (pakalpojuma) līgumi)  *Informatīvā ziņojuma 6.3.apakšpunkts* |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.2.** | **Ekspertu izmaksas** *Informatīvā ziņojuma 6.2.1.apakšpunkts* |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.2.1.** | **…** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.3.** | **Izmaksas izvērtējuma, pētījuma, adaptēšanas, aprobācijas veikšanai**  *Informatīvā ziņojuma 6.2.3.apakšpunkts.* |  |  |  |  |  |  |  |
| **2.3.1.** | **Izmaksas izvērtējuma, pētījuma, adaptēšanas, aprobācijas veikšanai**  *Informatīvā ziņojuma 6.2.3.apakšpunkts.* |  |  |  |  |  |  |  |

\* Izmaksu pozīcijas norāda saskaņā ar normatīvajā aktā par attiecīgā Atveseļošanās fonda investīcijas īstenošanu norādītajām attiecināmo izmaksu pozīcijām

\*\* ja izmaksu pozīcijai tiek pielietota vienas vienības izmaksa, jānorāda "ir", ja netiek - aile nav jāaizpilda (jāatstāj tukša)

\*\*\* Nomas gadījumā mērvienību norāda ar laika parametru (/gadā vai /mēnesī).

\*\*\*\* Attiecināms tikai uz tiem projektiem, kuros ir paredzēts PVN segt no Valsts budžeta.

*Nepieciešams pievienot pielikumu kā atsevišķu dokumentu, kas parakstīts ar drošu elektronisko parakstu*

3.pielikums

|  |
| --- |
| **Finansēšanas plāns pa gadiem** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Finansējuma avots** | **2022.gads** | **2023.gads** | **2024.gads** | **2025.gada** | **2026.gads** | **Kopā** |
| **Summa** | **Summa** | **Summa** | **Summa** | **Summa** | **Summa** |
| Atveseļošanas fonda finansējums |  |  |  |  |  | 16 130 000 |
| Attiecināmais valsts budžeta finansējums |  |  |  |  |  | 3 387 300 |
| **Kopējās attiecināmās izmaksas** |  |  |  |  |  | 19 517 300 |

*Projekta “Finansēšanas plānā pa gadiem” norāda projektā plānoto izmaksu sadalījumu pa finansēšanas avotiem un gadiem.*

*Nepieciešams pievienot pielikumu kā atsevišķu dokumentu, kas parakstīts ar drošu elektronisko parakstu*

4.pielikums

**Apliecinājums**

Es, apakšā parakstījies (-usies), \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*vārds, uzvārds*

Projekta iesniedzēja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*projekta iesniedzēja nosaukums*

atbildīgā amatpersona, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*amata nosaukums*

apliecinu, ka tiks nodrošināta atsevišķu projekta izmaksu, tai skaitā pievienotās vērtības nodokļa izmaksu, uzskaite un nodalīšana. Ja sākotnēji plānotais pievienotās vērtības nodokļa apmērs būs lielāks nekā faktiski nepieciešamais, apliecinu, ka tiks nodrošināta pārmaksātā pievienotās vērtības nodokļa atmaksāšana.

*Nepieciešams pievienot pielikumu kā atsevišķu dokumentu, kas parakstīts ar drošu elektronisko parakstu*

1. *KOMISIJAS 2014. gada 17. jūnija REGULA (ES) Nr. 651/2014, ar ko noteiktas atbalsta kategorijas atzīst par saderīgām ar iekšējo tirgu, piemērojot Līguma 107. un 108. pantu* [↑](#footnote-ref-2)