1. pielikums

Ministru kabineta

2024. gada 16. jūlija

noteikumiem Nr. 463

"1. pielikums

Ministru kabineta

2014. gada 23. decembra
noteikumiem Nr. 805

**IESNIEGUMS AIZPILDĀMS DRUKĀTIEM BURTIEM**

**Iesniegums**

**prognozējamas invaliditātes, invaliditātes vai darbspēju ekspertīzes veikšanai\***

|  |
| --- |
| **1. Personas dati** |
| 1.1. Vārds | * 1. Uzvārds
 |
| 1.3. Personas kods |
| 1.4. Personas dzimšanas dati: dd.mm.gggg. |
| 1.5. Kontaktinformācija (norāda vienu vai vairākus vēlamās saziņas veidus)\*\*1.5.1. Faktiskās dzīvesvietas adrese1.5.2. Tālrunis1.5.3. E-pasta adrese |
| 1.6. Valstiskās piederības veids (atzīmē tikai vienu veidu)1.6.1.[ ] Latvijas Republikas pilsonis1.6.2.[ ] Latvijas Republikas nepilsonis1.6.3.[ ] Cits\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. Pilnvarotās personas vai likumiskā pārstāvja personas dati\*\*\*** |
| 2.1. Pārstāvības veids[ ] Bērna vecāks [ ] Aizbildnis [ ] Aizgādnis [ ] Pilnvarojums |
| 2.2. Vārds | 2.3.Uzvārds |
| 2.4. Personas kods |
| 2.5. Kontaktinformācija (norāda vienu vai vairākus vēlamās saziņas veidus)\*\*2.6. Faktiskās dzīvesvietas adrese2.7. Tālrunis2.8. E-pasta adrese |
| **3. Informācija par izglītību un nodarbinātību**3.1. Profesija, izglītība3.2. Esmu nodarbināts (strādāju) [ ]  jā [ ]  nē3.3. Ja atbilde ir "jā", pašreizējie darba pienākumi (amats) |
| **4. Vēlos saņemt informatīvus paziņojumus par iesnieguma izskatīšanas gaitu**[ ]  Jā[ ]  NēJa atbilde ir "jā", norādiet vēlamo informatīvo paziņojumu saņemšanas veidu☐ E-pastā (lūdzu norādīt)☐ E-adresē |
| **5. Lēmumu vēlos saņemt**[ ]  E-adresē☐ Klātienē☐ Pa pastu ierakstītā sūtījumā uz šādu adresi Latvijā |
| **6. Vēlos saņemt invaliditātes apliecību**[ ]  Jā[ ]  NēJa atbilde ir "jā", norādiet vēlamo invaliditātes apliecības saņemšanas veidu[ ]  Klātienē[ ]  Pa pastu ierakstītā sūtījumā uz šādu adresi Latvijā |
| **7. Iesniegumam pievienotie dokumenti** |
| ☐ Nosūtījums uz Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisiju (veidlapa Nr.088/u) (obligāti pievienojams dokuments)☐ Pārstāvību apliecinoša dokumenta kopija (notariāli apliecināta pilnvara, tiesas lēmums, bērna dzimšanas apliecība vai cits) (ja attiecināms)☐ Citi dokumenti, kas pamato nosūtījumā uz Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisiju minētos veselības traucējumus un to izraisītos funkcionēšanas ierobežojumus (ja ārsts vai pati persona uzskata, ka tie ir nepieciešami ekspertīzei) |
| **8.** **Funkcionālo spēju pašnovērtējuma anketa (personām, kas vecākas par 18 gadiem, anketa jāaizpilda obligāti). Metodiskie norādījumi anketas aizpildīšanai atrodami iesnieguma beigās** |
| Anketā ir jautājumi par darbībām, kuras veicot Jums var rasties grūtības saistībā ar Jūsu fiziskās un garīgās veselības stāvokli. Atbildiet uz šiem jautājumiem, apsverot, cik lielas grūtības jums sagādājušas minētās darbības. Izvēlieties vienu atbildi un attiecīgajā ailē to atzīmējiet ar x. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nr.p.k. | **Grūtību pakāpe** |
| nekādu grūtību | nelielas grūtības | vidējas grūtības | lielas grūtības | ļoti lielas grūtības |
| **Saprašana un komunikācija** |
| 8.1. | **Koncentrēšanās kādam darbam uz 10 minūtēm** – koncentrēšanās kādam darba uzdevumam, piemēram, lasīšanai, rakstīšanai, mūzikas instrumenta spēlēšanai |
|  |  |  |  |  |
| 8.2. | **Atcerēšanās paveikt kaut ko svarīgu** – ikdienā svarīgās lietas un spēja tās atcerēties, ieskaitot piezīmju grāmatiņu izmantošanu |
|  |  |  |  |  |
| 8.3. | **Ikdienas problēmu analīze un to risināšana** – kā tiek identificētas problēmas, kā tiek meklēti risinājuma veidi un kā tie tiek īstenoti, lai sasniegtu vēlamo rezultātu |
|  |  |  |  |  |
| 8.4. | **Jauna uzdevuma apgūšana, piemēram, nokļūšana iepriekš nezināmā vietā** – cik viegli tiek apgūta jauna informācija, vai nepieciešama palīdzība, lai iemācītos jaunu uzdevumu, vai nepieciešams atkārtot apgūto un cik daudz |
|  |  |  |  |  |
| 8.5. | **Citu cilvēku teiktā saprašana** – piemēram, spēja saprast runu, arī tad, ja tā ir ātra, ja apkārt ir fona troksnis, ja vienlaikus runā vairākas personas |
|  |  |  |  |  |
| 8.6. | **Saskarsme ar nepazīstamiem cilvēkiem** – piemēram, sazināšanās gan mutiski, gan rakstiski, izmantojot zīmju valodu vai žestus |
|  |  |  |  |  |
| 8.7. | **Saprašanās ar sev tuviem cilvēkiem** – attiecību uzturēšana ar tuvumā esošiem cilvēkiem gan ģimenē, gan ārpus tās |
|  |  |  |  |  |
| 8.8. | **Sarunāšanās un sarunas uzturēšana** – kontaktu veidošana un uzturēšana, vēlamā rezultāta sasniegšana, piemēram, kontaktēšanās ar veikala pārdevēju, ar pakalpojuma sniedzēju, lai saņemtu nepieciešamo preci vai pakalpojumu |
|  |  |  |  |  |
| **Mobilitāte** |
| 8.9. | **Atrašanās vertikālā stāvoklī (piemēram, stāvēšana, iešana) ilgāku laiku (vismaz 30 minūtes)** – atrašanās ilgāku laiku stāvus stāvoklī nenozīmē, ka jābūt miera stāvoklī, pieļaujamas kustības |
|  |  |  |  |  |
| 8.10. | **Piecelšanās kājās no sēdus stāvokļa** – spēja piecelties no krēsla vai tualetes poda. Nav attiecināms uz piecelšanos kājās no sēdus stāvokļa uz grīdas |
|  |  |  |  |  |
| 8.11. | **Pārvietošanās pa mājokli** – pārvietošanās istabā vai no istabas uz istabu, tai skaitā izmantojot arī palīglīdzekļus |
|  |  |  |  |  |
| 8.12. | **Iziešana no mājokļa** – fiziskas spējas iziet no mājokļa, arī emocionāli psiholoģiskie aspekti, piemēram, depresija, trauksme |
|  |  |  |  |  |
| 8.13. | **200 metru attāluma noiešana** – spēja pārvietoties pa līdzenu virsmu, noejot noteiktu attālumu |
|  |  |  |  |  |
| **Pašaprūpe** |
| 8.14. | **Mazgāšanās** – spēja nomazgāties (ķermeņa mazgāšana), tai skaitā izmantojot palīglīdzekļus |
|  |  |  |  |  |
| 8.15. | **Ģērbšanās** – drēbju izņemšana no skapja, noņemšana no pakaramā, to uzvilkšana un sakārtošana, piemēram, pogu, rāvējslēdzēja lietošana |
|  |  |  |  |  |
| 8.16. | **Ēšana** – ēdiena paņemšana no šķīvja, ievietošana mutē, košļāšana un norīšana, dzēriena dzeršana. Nav domāta ēdiena pagatavošana |
|  |  |  |  |  |
| 8.17. | **Palikšana uz dažām dienām vienatnē** – spēja palikt vienam ilgāku laiku, iztiekot bez citu palīdzības |
|  |  |  |  |  |
| **Mājas dzīve un darbs** |
| 8.18. | **Galveno mājsaimniecības darbu veikšana** – mājas tīrīšana, veļas mazgāšana, mājsaimniecības ierīču lietošana |
|  |  |  |  |  |
| 8.19. | **Darba pienākumu veikšana (ja strādājat)** – darba uzdevumu veikšana atbilstošā apjomā, kvalitātē un laikā |
|  |  |  |  |  |
| Ja šīs anketas 8.19. apakšpunktā norādījāt, ka Jums ir grūtības veikt darba pienākumus, lūdzu, īsumā aprakstiet, kādus darbus un cik ilgi **pēdējo 3 (trīs) gadu laikā** esat strādājis (-usi) un kā izpaudās grūtības šos pienākumus veikt: |
| Šeit Jūs varat precizēt Jums svarīgu informāciju saistībā ar anketas jautājumiem. Lūdzu, norādiet jautājuma numuru un īsumā aprakstiet problēmu. |
| **9. Datums:** | **10. Paraksts\*\*\*\*:** |

**\*** Iesniegumu aizpilda latviešu valodā atbilstoši *Valsts valodas likumā* noteiktajam.

\*\* Norāda informāciju, kurā persona ir faktiski sasniedzama iesnieguma izskatīšanas laikā.

\*\*\* Iesniegumu aizpilda pilnvarotā persona (uz notariālas pilnvaras pamata) vai likumiskais pārstāvis (bērna vecāks, aizbildnis vai aizgādnis uz attiecīga dokumenta pamata).

\*\*\*\* Ja iesniegumu iesniedz atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu, "paraksta" lauku neaizpilda.