Pasitelktų teikėjų, asmens įgytų kompetencijų vertinimui organizuoti, atrankos vykdymo tvarkos aprašo

4 priedas

**(Atrankos dalyvio deklaracijos forma)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Lietuvos Respublikos juridinio asmens pavadinimas)

**PASITELKTŲ TEIKĖJŲ, ASMENS ĮGYTŲ KOMPETENCIJŲ VERTINIMUI ORGANIZUOTI, ATRANKOS DALYVIO**

**DEKLARACIJA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nr.\_\_\_\_\_\_

(data)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sudarymo vieta)

Aš,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(organizacijos vadovo ar jo įgalioto asmens pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)

patvirtinu, kad mano vadovaujamas (-a) (ar atstovaujamas (-a))

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(organizacijos pavadinimas)

siekiantis (-i) tapti \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sektoriaus

(Nurodomas sektorius )

pasitelktu teikėju, asmens įgytų kompetencijų vertinimui organizuoti, patvirtina, kad:

1. Paraiškoje visa pateikiama informacija yra teisinga;

2. Įstaiga turi kompetencijų vertinimui atlikti reikalingą techninę įrangą ir priemones ar realią darbo vietą, aprūpintą reikalinga technine įranga ir priemonėmis;

3. Įstaiga turi tinkamos kvalifikacijos specialistus Asmens įgytų kompetencijų vertinimo tvarkos aprašo 14.1-14.4 punktuose nurodytoms veikloms įgyvendinti.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (deklaraciją pasirašiusio asmens  pareigų pavadinimas) |  | (parašas) |  | (vardas ir pavardė) |