**E-paziņojums par valsts nodrošinātās juridiskās palīdzības sniegšanu** **lietās, saskaņā ar Ārstniecības likumā noteiktajiem gadījumiem.**

**(veidlapu aizpilda drukātiem burtiem)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lietas Nr.** | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | | **Dežūras datums** | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  | | |  | | |  | | | |  | | |  |
| **Ziņas par juridiskas palīdzības sniedzēju** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vārds, uzvārds** | | **Personas kods** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Prakses vietas adrese** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Tālrunis, e-pasts** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Samaksas saņēmējs (vārds, uzvārds vai biroja nosaukums)** | | | | | | | | | | **Reģistrācijas Nr.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **PVN maksātāja Nr.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Kredītiestādes nosaukums** | | | | | | | | | | **Konta Nr.** | | | | | | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  |  | |  | | |  | | |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  |
| **Ziņas par juridiskas palīdzības saņēmēju** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Vārds, uzvārds** | **Personas kods** | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | | **-** | | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | **Ja nav personas koda, norāda dzimšanas datus** | | | | | | | | | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Juridiskās palīdzības veids** | **Datums** | **Laiks** | | **Samaksa (*euro*) (stunda/sējums/**  **procesuālais dokuments1, 2)** | **Apjoms**  **(stundu/**  **procesuālo dokumentu/**  **sējumu skaits)** | **Summa (*euro*)** |
| **no plkst.** | **līdz plkst.** |
| **Juridiskā konsultācija1, 2** |  |  |  | **30**  **(60, ja juridiskā konsultācija pacientam sniegta ārstniecības iestādē)** |  |  |
| **Sūdzības sastādīšana** |  | **x** | **x** | **70** |  |  |
| **Pārstāvība tiesas sēdē** |  |  |  | **40**  **(20, ja pārstāvība tiesas sēdē tiek nodrošināta pilnas 30 minūtes)** |  |  |
| **Iepazīšanās ar lietas materiāliem tiesā** |  | **x** | **x** | **20** |  |  |
| **Iepazīšanās ar lietas materiāliem elektroniski 4** |  | **x** | **x** | **20** |  |  |
|  | | | | | **Kopā (bez PVN)** |  |
| **PVN 5** |  |
| **Kopsumma (1)** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ziņas par paziņojuma apstiprinātāju** | | | |
| **Juridiskas palīdzības sniedzēja paraksts** | | **Datums** | |
| **Tiesas nosaukums 6** | **Tiesneša vārds, uzvārds** | **tālrunis** | **paraksts \*** |
|  |  |  |  |
| **Ārstniecības iestāde 7** | **Amats, vārds, uzvārds** | **tālrunis** | **paraksts \*** |
|  |  |  |  |

**\*** **parakstīt elektroniski ar drošu elektronisko parakstu, kas satur laika zīmogu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ceļa (transporta) izdevumi un izdevumi par viesnīcu (naktsmītni) saskaņā ar izdevumus apliecinošiem dokumentiem (kvītis, čeki, biļešu oriģināli)** | **Datums** | **Maršruts** | | **Nobraukums (km)8** | **Degvielas patēriņš (litri)** | **Cena(1 litrs)** | **Summa (*euro*)** |
| **no kurienes** | **uz kurieni** |
| Personīgā transportlīdzekļa marka, modelis un izlaiduma gads |  |  |  |  |  |  |  |
| Sabiedriskais transportlīdzeklis |  |  |  | x | x | x |  |
| Viesnīca (naktsmītne) |  | x | x | x | x | x |  |
| Ceļā patērētais laiks | x |  |  |  | x | x |  |
|  | | | | | **Kopsumma (2)** | |  |
| **Pavisam samaksai (1 + 2)** | |  |

Piezīmes.

1 Par juridisko konsultāciju lietās, saskaņā ar Ārstniecības likumā noteiktajiem gadījumiem (turpmāk -lieta) – par pilnām stundām (Ministru kabineta 2009. gada 22. decembra noteikumu Nr. 1493 "Noteikumi par valsts nodrošinātās juridiskās palīdzības apjomu, samaksas apmēru, atlīdzināmajiem izdevumiem un to izmaksas kārtību" (turpmāk – MK noteikumi) 2.1. apakšpunkts).

2 Ja juridiskā konsultācija lietā sniegta juridiskās palīdzības saņēmēja ārstniecības iestādē, samaksu nosaka divkāršā stundas likmes apmērā (MK noteikumi 13. punkts).

4 Ja iepazīšanās ar lietas materiāliem notikusi elektroniski ārpus tiesas, juridiskās palīdzības sniedzējs par to veic atzīmi paziņojumā, norādot datumu, kad notikusi iepazīšanās ar lietas materiāliem, un sējumu skaitu. Šajā gadījumā nav nepieciešams lietas izskatīšanā iesaistītā tiesneša, attiecīgās tiesas darbinieka vai tiesas priekšsēdētāja norīkotā darbinieka apliecinājums, ka iepazīšanās ar lietas materiāliem ir veikta (MK noteikumu 41.1 punkts).

5 PVN likme atbilstoši Pievienotās vērtības nodokļa likumam.

6 Paziņojumu par sniegto juridisko palīdzību - iepazīšanos ar lietas materiāliem, pārstāvību tiesas sēdē psihiatriskajā ārstniecības iestādē, sūdzības sagatavošanu - apstiprina tiesnesis.

7 Paziņojumu par sniegto juridisko palīdzību - pacientam sniegto juridisko konsultāciju - apstiprina ārstniecības iestādes amatpersona, izņemot gadījumu, ja konsultācija sniegta attālināti (Ārstniecības līkums 681.pants piektajā daļa).

8 Aizpilda saskaņā ar Ministru kabineta noteikumu 3. pielikumu vai atbilstoši transportlīdzeklī ierīkotās nobraukto kilometru kontrolierīces (mērierīces) rādījumiem, ja juridiskā palīdzība ir sniegta ārpus juridiskās palīdzības prakses vietas (Ministru kabineta noteikumu 48. un 49. punkts).