*Iestādes/uzņēmuma logo*

**STANDARTA IEPRIEKŠĒJĀS DARBĪBAS PĀRBAUDES ANKETA**

Pēc aizpildīšanas anketa glabājas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anketas uzglabāšanas laiks – līdz darba tiesisko attiecīgu pārtraukšanai.

Pārbaudāmās personas dati:

Vārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Uzvārds: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personas kods:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Amats (aktuālais vai uz kuru pretendē) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kontaktinformācija:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pretendents ar savu parakstu apliecina, ka ir informēts, un neiebilst par nepieciešamību attiecībā uz viņu veikt “Iepriekšējās darbības pārbaudi”. Pretendentam saskaņā ar likuma “Par aviāciju” 57.1 panta pirmo daļu un Ministru kabineta 2021.gada 14.decembra noteikumu Nr.829 “Iepriekšējās darbības pārbaudes veikšanas kārtība un civilās aviācijas gaisa kuģa apkalpes locekļa un lidostas identitātes kartes izsniegšanas un anulēšanas kārtība” (turpmāk – noteikumi Nr.829/2021) II sadaļu, tiks veikta Biogrāfisko datu pārbaude/salīdzināšana. Saskaņā ar Sodu reģistra likumu, tiks iegūta informāciju par pretendentu, lai pārliecinātos par tā atbilstību likuma "Par aviāciju" 57.1 panta ceturtās daļas 2., 3., 4. un 6.punkta prasībām.

Standarta iepriekšējās darbības pārbaude tiek veikta reizi 3 gados.

Apliecinu, ka informēšu Darba devēju par sodāmību, kā arī kriminālprocesa uzsākšanu un kriminālo tiesvedību pret mani darba attiecību periodā.

Piekrītu, ka mani dati tiek nosūtīti Valsts drošības dienestam pastiprinātas iepriekšējās darības veikšanai.

Apliecinu, manis sniegtā informācija ir patiesa un precīza, apzinos, ka datu/ziņu sagrozīšanas gadījumā var tikt atteikts/liegts darbs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(uzņēmumā).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (paraksts) (paraksta atšifrējums)

1. Personas **identitātes pārbaude** (aizpilda pārbaudes veicējs)

Dokumenta nosaukums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokumenta numurs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dokumenta derīguma termiņš: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Informāciju par **sodiem** visās dzīvesvietas valstīs pēdējos 5 gados (aizpilda pretendents)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ja esat uzturējies ārpus Latvijas pēdējo 5 gadu periodā (nepārtraukti 6 mēnešus un vairāk) | Jā 🞏 Nē 🞏 |  |
| Valsts:  Periods: |
| **Sodāmība** | Izziņa no Iekšlietu ministrijas Informācijas centra vai atbilstošas ārvalstu iestādes:  Izsniegta 20\_\_gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Par laika posmu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Piezīmes  (aizpilda pārbaudes veicējs) |
| **Administratīvā sodāmība** | Jā 🞏 Nē 🞏 |  |
| Iemesls: |
| **Kriminālā sodāmība** | Jā 🞏 Nē 🞏 |  |
| Iemesls: |
| **Tiesvedības** | Jā 🞏 Nē 🞏 |  |
| Iemesls: |
| **Manis sniegtā informācija ir patiesa, precīza un pilnīga un es apzinos, ka datu sagrozīšanas gadījumā man var tikt atteikts darbs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(uzņēmums)** | | |

1. Informāciju par **nodarbinātību, izglītību un visiem pārtraukumiem** kuru ilgums pārsniedz 28 dienas (aizpilda pretendents)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Periods no/līdz | Uzņēmuma nosaukums/ Mācību iestāde | Amats un pienākumi/  Izglītība | Pārtraukumi ilgāki par 28 dienām |
|  |  |  | Jā 🞏 Nē 🞏 |
| Periods |
| Iemesls |
|  |  |  | Jā 🞏 Nē 🞏 |
| Periods |
| Iemesls |
|  |  |  | Jā 🞏 Nē 🞏 |
| Periods |
| Iemesls |
|  |  |  | Jā 🞏 Nē 🞏 |
| Periods |
| Iemesls |
|  |  |  | Jā 🞏 Nē 🞏 |
| Periods |
| Iemesls |
| Lūdzu norādīt informāciju par iepriekšējo darba devēju/ mācību iestādi | | | |
| Uzņēmuma/ Mācību iestādes nosaukums | Kontaktpersona  Vārds, uzvārds | Kontakttālrunis, e-pasts | Piezīmes  (aizpilda pārbaudes veicējs) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Neiebilstu, ka \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(uzņēmums) vēršas pie iepriekšējiem darba devējiem, izglītības iestādēm, apmācību sniedzējiem vai manis norādītajiem rekomendāciju devējiem, lai pārbaudītu sniegto informāciju.** | | | |

1. Informācija no **Valsts drošības dienesta**

Pieprasījums nosūtīts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datums)

Atzinums saņemts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(datums)

Valsts drošības dienesta sniegtais atzinums: Pozitīvs 🞏

Negatīvs 🞏

**IEPRIEKŠĒJĀS DARBĪBAS PĀRBAUDES / ATKĀRTOTAS IEPRIEKŠĒJĀS DARBĪBAS PĀRBAUDES**

(vajadzīgo pasvītrot)

**ATZINUMS / SLĒDZIENS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vārds | Uzvārds |  |
| **ATBILST PRASĪBĀM** (vajadzīgo pasvītrot)  atbilstoši Eiropas Parlamenta un Padomes Regulā Nr.300/2008 noteiktajām prasībām attiecībā uz civilās aviācijas drošību un Komisijas Regulā Nr.2015/1998, likuma “Par aviāciju” 57.1panta ceturtajai daļā un noteikumos Nr.829/2021 noteiktajām prasībām. | **NEATBILST PRASĪBĀM** (vajadzīgo pasvītrot)  atbilstoši Eiropas Regulā Nr.300/2008 noteiktajām prasībām attiecībā uz civilās aviācijas drošību un Regulā Nr.2015/1998, likuma “Par aviāciju” 57.1 panta ceturtajai daļā un noteikumos Nr.829/2021 noteiktajām prasībām. | **CITS**  (vajadzīgo pasvītrot)  (piemēram: novērst trūkumus, nepieciešama papildus pārbaude, informācija) |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Iepriekšējās darbības pārbaudi apstiprinu un iebildumu pret darbinieka darba attiecību uzsākšanu/ turpināšanu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (uzņēmums) nav.** | | | |
| Pārbaudi veica: | | datums | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Paraksts, paraksta atšifrējums |
| Uzņēmuma vadītājs vai deleģētā persona | datums | | Paraksts, paraksta atšifrējums |

Piezīmes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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