

## IELŪGUMA PIEPRASĪJUMA PARAUGS

(Uz Latvijas ārstniecības iestādes veidlapas, kur norādīti arī rekvizīti)

Rīga,

14.09.2011.

Nr. ....

**Pilsonības un migrācijas lietu pārvaldes**

**.... nodaļai**

*Iesniegums*

..... (Latvijas ārstniecības iestāde) lūdz noformēt ielūgumu vienreizējas /divreizējas/daudzkārtējas ieceļošanas vīzas saņemšanai uz ..... (norādīt laiku – dienu skaitu, laika periodu vai datumus, daudzkārtējām vīzām uz laiku, kas pārsniedz 6 mēnešus – ar uzturēšanās laiku 90 dienas sešu mēnešu laikā) .... (valsts) pilsonim **Andrejam Petrovam** (Andrey Petrov, vīrietis, dzim. 11.01.1969., Maskavā, Krievijā, dzīv. Maskava, A.Koroļova 21/5-568, nodarbošanās – firmas īpašnieks – šo iekavās minēto informāciju var nerakstīt, ja izmanto zemāk minēto tabulu). A.Petrova ieceļošanas mērķis ir **medicīnas pakalpojumu saņemšana** (norādīt detalizētāk ieceļošanas mērķi, t.i., motivēt nepieciešamību ieceļot un uzturēties Latvijā, īpaši daudzkārtējas vīzas pieprasīšanas gadījumā).

!!! Ja nepieciešama pavadošā persona, to norāda šajā iesniegumā (norādīt konkrētās personas datus – kā par pašu pakalpojuma saņēmēju).

Ārstniecības pakalpojuma aptuvenās izmaksas – 2 450 LVL (šeit jānorāda aptuvenās ārstēšanās izmaksas).

A.Petrova paredzamā uzturēšanās vieta uzturēšanās laikā Latvijā – .... ārstniecības iestāde un/vai viesnīca .... (nosaukums un adrese, kā arī tālr. nr.).

Paredzamā vīzas pieprasīšanas vieta – Latvijas Republikas pārstāvniecība (norādīt pilsētu un valsti, piem., Ģenerālkonsulāts Sanktpēterburgā, Krievijā).

!!! Ja uzaicinātājs – ārstniecības iestāde iegādājusies apdrošināšanas polisi Latvijā, to norāda šajā iesniegumā (pievieno polises kopiju, ko PMLP ievadīs ielūgumu reģistrā. Tādējādi informācija par polisi būs pieejama ne tikai Latvijas pārstāvniecībai, bet arī Valsts robežsardzei).

..... (Latvijas ārstniecības iestāde) uzņemas atbildību par A.Petrova (uzaicinātā ārzemnieka) ieceļošanas un uzturēšanās mērķa atbilstību vīzas pieprasīšanai iesniegtajos dokumentos norādītajam mērķim, par viņa izbraukšanu no valsts noteiktā laikā, kā arī, ja nepieciešams, nodrošina ar ārzemnieka veselības aprūpi, uzturēšanos Latvijas Republikā un atgriešanos mītnes zemē saistīto izdevumu segšanu. (Šī ir Imigrācijas likuma 9.<sup>1</sup> norma)

Aplicinām, ka ..... (Latvijas ārstniecības iestāde) ir reģistrēta kā nodokļu maksātājs un tai nav Latvijas Republikas normatīvajos aktos noteikto nodokļu maksājumu parādu.

Kontaktpersona A.Petrova iecelšanas jautājumos – ..... (vārds, uzvārds, tālrunis (darba un mobilais), e-pasts).

Pilnvarota persona ielūguma pieprasījuma iesniegšanai – ..... (vārds, uzvārds un personas kods) (tikai gadījumos, ja pieprasījuma iesniedzējs nav persona ar pārstāvības/paraksta tiesībām).

!!! Ja uzaicina vairākas personas vienlaikus, var izmantot šādu tabulu (uzaicināto personu vārdu un uzvārdu rakstīt latīņu transkripcijā – kā pasē):

<i>Uzvārds</i>	<i>Vārds</i>	<i>Dzimums</i>	<i>Dzimšanas datums, vieta</i>	<i>Pilsonība</i>	<i>Dzīvesvieta (adrese ārzemēs)</i>	<i>Nodarbošanās</i>
<i>Petrov</i>	<i>Andrey</i>	<i>vīrietis</i>	<i>18.08.1953. Maskava</i>	<i>Krievija</i>	<i>Maskava, A.Koroļova 21/5-568</i>	<i>Firmas īpašnieks</i>

Valdes loceklis

(vai cits amats – ar paraksta tiesībām)

.....

(paraksts un vārds, uzvārds)

.....

Vārds, uzvārds un tālruņa nr.  
(pavadvēstules sagatavotājs)