

**DĖMESIO, PRAŠOME PILDYTI DIDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS!**

1. Fizinio asmens vardas

2. Fizinio asmens pavardė

3. Fizinio asmens kodas

4. Adresas   
(deklaruoja gyvenamoji vieta)   
(savivaldybė, miestas (miestelis) arba seniūnija ir kaimas, gatvė, namo, buto numeris)

5. Gimimo data  -  -  6. Gimimo vieta

7. Telefonas  8. El. paštas

9. Lietuvos transporto saugos administracijai

**PRAŠYMAS  
LAIKYTI TRANSPORTO VADYBININKŲ EGZAMINĄ IR (ARBA) IŠDUOTI PROFESINĖS  
KOMPETENCIJOS PAŽYMĖJIMĄ**

-  -

(sudarymo vieta)

**Prašu leisti laikyti transporto vadybininko egzamino** (pažymėti „X“):

pagrindinę dalį;

**papildomą dalį pagal licencijuojamos kelių transporto veiklos rūšis:**

keleivių vežimo vietiniais ir tolimojo susisiekimo maršrutais;

keleivių vežimo tarptautiniais maršrutais;

krovinių vežimo tarptautiniais maršrutais;

krovinių vežimo vidaus maršrutais.

Ar turite profesinės kompetencijos pažymėjimą? Taip . Ne .

Išlaikius egzaminą, **prašau išduoti** profesinės kompetencijos pažymėjimą .

10. **Prašu išduoti kitą profesinės kompetencijos pažymėjimą** (priežastį pažymėti „X“):

nes pasikeitė asmens duomenys ; nes turėtas pažymėjimas prarastas / sugadintas ; nes turiu terminuoto galiojimo profesinės kompetencijos pažymėjimo .

11. **Pridedamos užsienio valstybėse išduotų dokumentų ir (arba) įgaliojimo kopijos** (dokumentų pavadinimai):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_



**PRAŠYMO LAIKYTI EGZAMINĄ IR (ARBA) IŠDUOTI PROFESINĖS KOMPETENCIJOS  
PAŽYMĖJIMĄ ŠAKNELĖ**

12. Jūsų prašymas užregistruotas  -  -  13. Reg. Nr.

14. Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino

\_\_\_\_\_  
(pareigos, parašas, vardas, pavardė, tel. pasiteirauti)

15. Numatoma paslaugos suteikimo data

-  -

16. Egzamina pageidauju laikyti (pažymėti „X“):

Vilniaus , Kauno , Klaipėdos , Šiaulių (Panevėžys) , Šiaulių (Šiauliai)  skyriuje.

17. **Prašau dokumentą atsiųsti paštu\*** (pažymėti „X“):

deklaruotu gyvenamosios vietos adresu;

pasirinktu pristatymo adresu \_\_\_\_\_.

\* Šiuo atveju dokumentas išsiunčiamas pašto siunta per pasiuntinių paštą deklaruotu gyvenamosios vietos adresu arba pasirinktu pristatymo adresu. Pareiškėjas pats apmoka siuntos pristatymo (įteikimo) išlaidas; pasiuntinių paštui neradus pareiškėjo nurodytu adresu ir grąžinus siuntą Administracijai, pareiškėjas, prieš atsiimdamas dokumentą, apmoka siuntos pristatymo (įteikimo) ir siuntos grąžinimo Administracijai išlaidas.

18. **Dokumentą (-us) pageidauju atsiimti** (pažymėti „X“):

Vilniaus , Kauno , Klaipėdos , Šiaulių (Panevėžys) , Šiaulių (Šiauliai)  skyriuje.

19. **Patvirtinu, kad:**

- prašyme pateikta informacija teisinga ir išsami, o pateikti dokumentai galioja;
- žinau, kad dėl bet kokių neteisingų duomenų mano prašymas nebus tenkinamas arba išduotas dokumentas bus panaikintas, o aš galiu būti patrauktas (-a) baudžiamojon atsakomybėn pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus;
- esu susipažinęs (-usi) su Asmenų, vadovaujančių licencijuojamai kelių transporto veiklai, profesinės kompetencijos egzamino laikymo tvarkos aprašu, patvirtintu Lietuvos Respublikos susisiekimo ministro 2012 m. vasario 13 d. Nr. įsakymu 3-124 „Dėl Asmenų, vadovaujančių licencijuojamai kelių transporto veiklai, profesinės kompetencijos egzamino laikymo tvarkos aprašo patvirtinimo“;
- sutinku, kad duomenys, pateikti šiame prašyme, būtų teikiami ir tvarkomi teisės aktų nustatyta tvarka;
- sutinku, kad Administracija šiame prašyme pateiktus mano asmens duomenis tvarkytų prašymų priėmimo tikslu;
- sutinku, kad Administracija kreiptųsi į atitinkamus valstybės registrus ir duomenų bazines ir tikrintų pateiktą informaciją.

\_\_\_\_\_ (pareiškėjo parašas)

\_\_\_\_\_ (vardas ir pavardė)

20. Sutinku, kad prašymą Administracijai pateiktų

\_\_\_\_\_ (įmonės pavadinimas / vardas, pavardė)

21. Prašymą pateikė

\_\_\_\_\_ (įgalioto asmens vardas, pavardė ir parašas)

### TARNYBINĖS ŽYMOS

22. Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino

\_\_\_\_\_ (pareigos, vardas, pavardė, parašas)

23. Paskirta egzamino data

-   -

24. Mokėjimo už transporto vadybininkų egzaminą laikymą duomenis sutikrino

\_\_\_\_\_ (pareigos, vardas, pavardė, parašas)

25. Mokėjimo už profesinės kompetencijos pažymėjimo išdavimą duomenis sutikrino

\_\_\_\_\_ (pareigos, vardas, pavardė, parašas)

### PROFESINĖS KOMPETENCIJOS PAŽYMĖJIMO DUOMENYS

26. Pažymėjimo numeris

27. Išdavimo data

-   -

28. Pažymėjimą išdavė

\_\_\_\_\_ (pareigos, parašas, vardas ir pavardė)

29. Pažymėjimą atsiėmė

\_\_\_\_\_ (parašas, vardas ir pavardė)

30. Pažymėjimas išsiųstas paštu

-   -

**Lietuvos transporto saugos administracijos Paslaugų departamento skyrių adresai ir telefonai:**

**Vilniaus skyrius** – Švitrigailos g. 42, LT-03209 Vilnius, tel. 8 688 50 557, (8 5) 278 5601;

**Kauno skyrius** – A. Juozapavičiaus pr. 57, LT-45262 Kaunas, tel. 8 688 52 547, (8 5) 278 5601;

**Klaipėdos skyrius** – J. Janonio g. 24, LT-92251 Klaipėda, tel. 8 620 84 254, (8 5) 278 5601;

**Šiaulių skyrius (Panevėžys)** – J. Biliūno g. 3, LT-36101 Panevėžys, tel. 8 616 43 558, (8 5) 278 5601;

**Šiaulių skyrius (Šiauliai)** – Aerouosto g. 9, LT-77103 Šiauliai, tel. 8 688 50 881, (8 5) 278 5601;

Interneto svetainės adresas [www.ltsa.lrv.lt](http://www.ltsa.lrv.lt).