**2.pielikums**

**PIEPRASĪJUMS Nr.xx**

|  |  |
| --- | --- |
| Es, projekta iesniedzēja  |   |
|   | *projekta iesniedzēja nosaukums*  |
| atbildīgā amatpersona,  |   |
|   | *vārds, uzvārds*  |
|   |   |
|   | *amata nosaukums*  |
| ar parakstu apliecinu, ka latviešu valodas mācībām reģistrētie dalībnieki atbilst programmas Konkursa nolikuma 1.6. apakšpunktā noteiktajām prasībām, |    |
|   | *dd/mm/gggg*  |

Plānotais latviešu valodas mācību periods un reģistrēto dalībnieku skaits:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Mācību grupas Nr.** | **Plānotais mācību periods** *(dd/mm/gggg - dd/mm/gggg)* | **Plānotais valodas prasmes līmenis** | **Kopējais plānoto** **mācību apjoms vienam dalībniekam***(akadēmiskās stundas)* | **Reģistrēto dalībnieku** **skaits** | **Cena vienam dalībniekam par vienu mācību stundu (atbilstoši projekta pieteikumā plānotajam)** |
|  |  |  |  |   |  |

Apzinos, ka gadījumā, ja tiks konstatēts, ka esmu apzināti vai nolaidības dēļ sniedzis nepatiesas ziņas, projekta iesniedzējam tiks liegta iespēja saņemt atbalstu, un Sabiedrības integrācijas fonds varēs vērsties tiesībaizsardzības institūcijās.

|  |
| --- |
| DOKUMENTS IR PARAKSTĪTS AR DROŠU ELEKTRONISKO PARAKSTU UN SATUR LAIKA ZĪMOGU |