**ATBALSTA PRETENDENTA IESNIEGUMS DALĪBAI**

**SKOLU APGĀDES PROGRAMMĀ 20\_\_./20\_\_. MĀCĪBU GADĀ**

**B daļa. Informācija par izglītības iestādēm, kurām atbalsta pretendents plāno piegādāt produktus** (aizpilda izglītības iestāde)

**B.1. Izglītības iestādes dati** (aizpilda izglītības iestāde)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Izglītības iestādes nosaukums |  |  | Reģistrācijas Nr. |  |
| Adrese: |  |  | Tālr. Nr. |  |
|  |  |  | E-pasta adrese: |  |
|  |
| Kontaktpersonas |  |  | Tālr. Nr. |  |
| vārds, uzvārds |  |  | E-pasta adrese: |  |

|  |
| --- |
| **Informācija par skolēnu skaitu** |
| Kopējais izglītojamo skaits mācību gada sākumā, no tiem: |  | No tiem atrodas ilgstošā prombūtnē |
| pirmsskolā |  |  |
| 1.klasē |  |  |
| no 2. līdz 9. klasei |  |  |
|  |
| Papildu brīvdienas 1. klases skolēniem mācību gada otrajā semestrī |  |

**B.2. daļa. Izglītības iestādes rakstiska piekrišana dalībai atbalsta programmā un attiecīgā atbalsta pretendenta izvēlei** (aizpilda izglītības iestāde)

|  |
| --- |
| **Izglītības iestādes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vārdā***(nosaukums)***1) piekrītu**, ka atbalsta pretendents \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \*, kas iesniedzis šo iesniegumu dalībai skolu apgādes programmā, manā izglītības iestādē 20\_\_./20\_\_. mācību gadā nodrošina šādu atbalsta produktu piegādi: |
|  |  | **Produkts** |  |  |  |
|  |  | Augļi un/vai dārzeņi  |  |  |  |
|  |  | Pasterizēts dzeramais piens |  |  |  |
| **2)** **apliecinu**, ka izglītības iestāde par 1. punktā minēto produktu nodrošināšanu nav vienojusies ar citu atbalsta pretendentu.**3)** saskaņā ar normatīvajiem aktiem par valsts Eiropas Savienības atbalstu izglītības iestāžu apgādei ar augļiem un dārzeņiem un pienu **apņemos**:a) atbalstam pieteiktos produktus izmantot patēriņam vienīgi pirmskolas un vispārējās izglītības iestādes 1.–9. klases izglītojamiem;b) nodrošināt, ka atbalsta periodā izglītojamie 1.punktā minēto produktu porcijas saņem trīs reizes mācību nedēļā;c) nodrošināt produktu izplatīšanu izglītojamiem bez maksas;d) atbalstam pieteiktos produktus neizmantot skolu parasto maltīšu gatavošanā;e) nodrošināt, ka atbalsta produktus vienmēr var nepārprotami atpazīt kā piederīgus skolu apgādes programmai;f) veikt uzskaiti par izglītības iestādei piegādāto un izglītojamiem izdalīto produktu (augļu, dārzeņu vai to asorti, dzeramā piena) daudzumu atbilstoši mācību gada sākumā izglītības iestādē reģistrēto bērnu skaitam; g) pie izglītības iestādes galvenās ieejas redzamā vietā izvietot atbalsta pretendenta izsniegtu informatīvo plakātu;h) atbalsta programmas darbības laikā nodrošināt mācības, praktiskās nodarbības vai citas sesijas par jautājumiem saistībā ar lauksaimniecību, veselīgiem ēšanas paradumiem, vietējām pārtikas ķēdēm, bioloģisko lauksaimniecību, ilgtspējīgu ražošanu, cīņu pret pārtikas izšķērdēšanu, kā arī nodrošināt vismaz vienu izglītojošu pasākumu degustāciju, skolu dārza izveides un uzturēšanas, lauku saimniecību apmeklējuma vai līdzīgas darbības veidā, kuras mērķis ir atjaunot bērnu saikni ar lauksaimniecību;i) atļaut Lauku atbalsta dienestam un Eiropas Savienības audita pārstāvjiem veikt pārbaudes uz vietas saistībā ar atbalsta programmu;j) ar atbalsta produktu piegādēm saistīto dokumentāciju vai to atvasinājumus uzglabāt piecus gadus pēc atbalsta perioda beigām un uzrādīt pēc Lauku atbalsta dienesta pieprasījuma.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datums\*\* |  |  |
| Vadītāja vai tā pilnvarotās personas vārds, uzvārds\*\*\* |  |  |
| Paraksts\*\* |  |  |
| Piezīmes. \* Norādīt atbalsta pretendenta nosaukumu.\*\* Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.\*\*\* Ja iesniegumu paraksta pilnvarotā persona, iesniegumam pievieno pilnvaras oriģinālu. |

 |