

APLIECINĀJUMS – IESNIEGUMS

Es, _____,
(vārds un uzvārds)

dzimis: _____,
(diena, mēnesis, gads)

dzīvesvieta: _____,

kontakttālrunis: _____,

Černobiļas AES avārijas seku likvidēšanas dalībnieka apliecības
izsniegšanas datums un numurs:

(datums)

(numurs)

piekrītu saņemt Černobiļas AES avārijas seku likvidēšanas dalībnieka
piemiņas zīmi.¹

Apliecinu, ka neesmu sodīts par tīša noziedzīga nodarījuma izdarīšanu.²

20___.g._____. _____
(paraksts)

Saskaņots:³

VSIA “Paula Stradiņa
Klīniskā universitātes slimnīca”
Aroda un radiācijas centrs

(amats, paraksts, paraksta atšifrējums)

^{1,2} Iekšlietu ministrijas 2015.gada 08.aprīļa iekšējo noteikumu Nr. 1-10/14 “Iekšlietu ministrijas piemiņas zīmes Černobiļas atomelektrostacijas avārijas seku likvidēšanas dalībnieku godināšanai nolikums” 10.1. un 10.3.apakšpunkts.

³ Saskaņošanu veic Iekšlietu ministrija.