E-iesniegums slimības pabalsta piešķiršanai vai pārrēķināšanai

Svarīga informācija!!!

- E-iesniegumu slimības pabalstam varat aizpildīt, ja darbnespējas lapa B ir reģistrēta e-veselības sistēmā un tā ir noslēgta.
- E-iesniegumu slimības pabalsta pārrēķinam varat iesniegt, ja darba ienākumi precizēti saistībā ar VID audita rezultātiem vai tiesas spriedumu.

Ja darbnespējas lapa nav reģistrēta eveselības sistēmā, tā iesniedzama VSAA.

Atverot norādīto hipersaiti interneta pārlūka adresē http://www.vsaa.lv



Lauksaimniecība, laul



E-iesniegums VSAA pakalpojumiem

Lietojot e-pakalpojumu, tiek noteikti šādi ierobežojumi un lietošanas nosacījumi:

1. E-pakalpojuma "E-iesniegums VSAA pakalpojumiem" (turpmāk –Pakalpojums) lietošanas noteikumi (turpmāk – Noteikumi) nosaka kārtību, kuru portāla www.latvija.lv lietotājs ievēro, iesniedzot elektronisku iesniegumu (turpmāk – e-iesniegums).

2. Pakalpojuma turētājs ir Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūra (turpmāk - Iestāde).

3. Pakalpojums ir pieejams tiem portāla www.latvija.lv lietotājiem, kas ir autentificējušies ar droša elektroniskā paraksta viedkarti, elektroniskās identifikācijas karti (eID) vai internetbankas autentifikācijas līdzekļiem.

4. Iesniedzējs - portāla www.latvija.lv lietotājs, kurš iesniedz e-iesniegumu, izmantojot Pakalpojumu.

5. Pakalpojums paredzēts e-iesniegumu iesniegšanai lestādei atbilstoša pakalpojuma pieprasīšanai. Iesniedzējs ņem vērā e-iesnieguma aizpildīšanas nosacījumus un sniedz visu nepieciešamo informāciju pakalpojuma pieprasīšanai.

6. Pakalpojuma izpildes maksimālais sesijas laiks e-iesnieguma aizpildīšanai ir 15 minūtes no Pakalpojuma uzsākšanas brīža.



E-iesnieguma aizpildīšanas 1a.daļa.

1. Lūdzu atzīmē pakalpojuma da	irbību.		
E-lesniegums slimības pabalsta piešķ	iršana		
 Lūdzu piešķirt slimības pabalstu Lūdzu pārrēķināt slimības pabalstu 			
lesniegt* Darba nespējas pirmā 01.02.2017 16.02.2017	diena Darbnespējas lapas izsniegšanas datums 16.02.2017 16.02.2017	Darbnespējas lapas reģistrācijas Nr. 050020401-B-17-351 050020401-B-17-352	
Kon 2. Atzīmējiet Kon darbnespēja Mot E-pasta adrese: Informāciju par iesnieguma saņemša	nepieciešamo Is lapu (e-dnl). ? nu VSAA un lēmuma pieņemšanu vēlos saņemt: ?		
 pa E-pastu ar SMS (īsziņu) Informācijas par pakalpojuma izpildi s www.latvija.lv pa pastu deklarētās dzīvesvietas ac klātienē VSAA nodaļā 	saņemšanas veids* dresē		
 Apliecinu, ka visā darbnespējas pe Apliecinu, ka ar pakalpojuma apra 	riodā nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un/vai kā Ikstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informācija ir	pašnodarbinātais. * patiesa. *	
Atpakaļ Pārtraukt	Turpināt		
Pakalpojuma izpildes statuss tiks reģis	rēts un ir pieejams sadaļā "Mani e-pakalpojumi" ar numuru TR-5617 .	🇱 🛛 Papildus (opcijas

E-iesnieguma aizpildīšanas 1b.daļa.

Ar zvaigzníti (*) atzīmēšie lauki ir jišatzpilda obligāt. Ekensiegums slīmības pabalsta piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Līdzu piešķirt slimības pabalsta Lidzu piešķirt slimibas Lidzu piešķirt slimita Lidzu piešķirt Lidzu piešķirt Lidzu piešķirt Lidzu p	1 2 lesnieguma aizpildīšana	3		
E-lesniegums silmibas pabalsta piešķiršanai vai pārrēķinšāanai © Lūdzu piešķirt silmibas pabalstu letatu pārtēķinā silmibas pabalstu pā E-pastu diese letatu pārtēķinā silmibas pabalstu pā E-pastu diskarētās silmemāanu VSAA un lēmuma pieņemāanu vēlos saņemt pā E-pastu letatu pārtēķinā silmibas pabalstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informāci Apliecinu, ka visā darbnespēļas periodā nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un Apliecinu, ka er pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informāci Apliecinu, ka er pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informāci Apliacinu, ka er pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informāci Apliacinu, ka er pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informāci Aplika informāci Ap	<i>i</i> Ar zvaigznīti (*) atzīmētie lauki ir	jāaizpilda obligāti.		
Lódzu piekšir: slimibas pabalstu Lodzu piekšir: Darba nespējas pieraš diena Darbnespējas lapas izsniegšanas datums 01.02.2017 16.02.201 16.02.02 16.02 16.02 16.02 16.02 16.02 16.02	E-lesniegums slimības pabalsta piešķiršana	i vai pārrēķināšanai		
iesniegt 01.02.2017 Darbnespējas jamaš datums 16.02.2017 Darbnespējas lapas reģistrācijas Nr. 05.0020401.8.17.351 i 6.02.2017 16.02.2017 1. Lūdzu norādiet savu konta numuru. Pakalpojumu ieskaitit manā kontā Konta numurst* 1. Lūdzu norādiet savu konta numuru. Mobilais tālruņis e-pasta adrese: 2. Norādiet savu mobilā tālruņa numuru vai e-pasta adresi. Informācijas ar spastu ers SKS (isznu) 2. Norādiet savu mobilā tālruņa numuru vai e-pasta adresi. Ja datu bāzē ir informācija par tālruņa numuru vai e-pastu, tad tas tiek attēlots pēc noklusējuma, ar iespēju labot.	 Lūdzu piešķirt slimības pabalstu Lūdzu pārrēķināt slimības pabalstu 			
Konta numurs:* Konta numuru. C. Norādiet savu mobilā tālruņa numuru vai e-pasta adresi. Ja datu bāzē ir informācija par tālruņa numuru vai e-pastu, tad tas tiek klātienē VSA nodajā Apliecinu, ka visā darbnespējas periodā nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un Apliecinu, ka visā darbnespējas periodā nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un Apliecinu, ka visā darbnespējas periodā nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un Apliecinu, ka visā darbanespējas periodā nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un Apliecinu, ka ar pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informāc Aplakaj Pārtraukt Turpināt	lesniegt* Darba nespējas pirmā diena ☑ 01.02.2017 □ 16.02.2017	Darbnespējas lapas izsniegšanas datur 16.02.2017 16.02.2017	ns Darbnespējas lapas reģistrācijas Nr. 050020401-B-17-351 1. Lūdzu norādiet savu	
 Apliecinu, ka ar pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informā. Apliecinu, ka ar pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informā. Atpakaj Pārtraukt Pārtraukt<!--</td--><td>Konta numurs:* Kontaktinformācija:</td><td></td><td>Konta numuru.</td><td></td>	Konta numurs:* Kontaktinformācija:		Konta numuru.	
 ar SMS (isziņu) Informācijas par pakalpojuma izpildi saņemšanas veids* www.latvija.lv pa pastu deklarētās dzīvesvietas adresē klātienē VSAA nodaļā Apliecinu, ka visā darbnespējas periodā nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un/ Apliecinu, ka ar pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informāci Atpakaj Pārtraukt Turpināt 	E-pasta adrese:	AA un lēmuma pieņemšanu vēlos saņemt:	2. Norādiet savu mobilā tālruņa	
 Informācijas par pakalpojuma izpildi saņemšanas veids* www.latvija.lv pa pastu deklarētās dzīvesvietas adresē klātienē VSAA nodaļā Apliecinu, ka visā darbnespējas periodā nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un/ Apliecinu, ka ar pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informāc Atpakaj Pārtraukt 	📃 pa E-pastu 📃 ar SMS (īsziņu)		la datu bāzē ir informācija par tāl	rupa
 Apliecinu, ka visā darbnespējas periodā nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un/ Apliecinu, ka ar pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informāc Atpakaļ Pārtraukt Turpināt 	Informācijas par pakalpojuma izpildi saņem www.latvija.lv pa pastu deklarētās dzīvesvietas adresē klātienē VSAA nodaļā	ıšanas veids*	numuru vai e-pastu, tad tas tiek	= :
Atpakaj Pārtraukt Turpināt	 Apliecinu, ka visā darbnespējas periodā Apliecinu, ka ar pakalpojuma aprakstu e 	nestrādāju un neguvu ienākumus kā darba ņēmējs un esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informi	$_{\rm A}$ allelois pec noklusejuma, ar lespo $_{\rm A}$ labot.	eju
	Atpakaj Pārtraukt Turpin	nāt		

E-iesnieguma aizpildīšanas 1c.daļa.

n 1 2 lesnieguma aizpild	īšana 3	
i Ar zvaigznīti (*) atzīmēti	e lauki ir jāaizpilda obligāti.	
E-lesniegums slimības pabalsta pie	zšķiršanai vai pārrēķināšanai	7
 Lūdzu pārrēķināt slimības pa lesniegt* Darba nespējas p 01.02.2017 16.02.2017 Pakalpojumu ieskaitīt manā kont Konta numurs:* 	 Atzīmējiet, kādā veidā vēlaties saņemt informāciju par iesniegto pakalpojuma iesniegumu un pieņemto lēmumu. 	ējas lapas reģistrācijas Nr. 1-B-17-351 1-B-17-352 ▼
Kontaktinformācija: Mobilais tālrunis: (+371) E-pasta adrese:	2	
Informāciju par iesnieguma miem pa E-pastu ar SMS (īsziņu) Informācijas par pakaļa juvai japi www.latvija.lv pa pastu deklarētās dzīvesvietas klātienē VSAA nodaļā	nšanu VSAA un lēmuma pieņemšanu vēlos saņemt: Li s zemēš	et s eidu.
 Apliceina, ka visā darbnespēja. Apliecinu, ka ar pakalpojuma a Atpakaļ Pārtraukt 	, periodā nestrādāja a n neguvu ienākumus kā darba ķiemejs unzvar ka pasnouarbinatais. prakstu esmu iepazinies/-usies un iesniegumā norādītā informācija ir patiesa. * Turpināt	
Pakalpojuma izpildes statuss tiks re	ģistrēts un ir pieejams sadaļā "Mani e-pakalpojumi" ar numuru TR-5617 .	🌣 🛛 Papildus opcijas

E-iesnieguma aizpildīšanas 1d.daļa.

↑ 1	2 lesnieguma aizpildīšana 3					
<i>i</i> A	ur zvaigznīti (*) atzīmētie lauki ir jāaizp	lda obligāti.				
E-lesniegums	s slimības pabalsta piešķiršanai vai p	ārrēķināšanai				
 Lūdzu pie Lūdzu pā 	ešķirt slimības pabalstu rrēķināt slimības pabalstu					
lesniegt* Darba nespējas pirmā diena Darbnespējas lap ☑ 01.02.2017 16.02.2017		Darbnespējas lapas izsniegšanas datums 16.02.2017	yšanas datums Darbnespējas lapas reģistrācijas Nr. 050020401-B-17-351			
	16.02.2017	16.02.2017	050020401-B-17-352			
Pakalpojumu Konta numui	ieskaitīt manā kontā r s:*	?				
Kontaktinfor	mācija:					
1. Izlasiet un atzīmējiet						
Inform norādītos apliecinājumus.						
a E-pastu						
Informācija pojuma izpildi saņemšanas veids*						
0 pa du 0 dratienē V	deklarētās dzīvesvietas adresē /SAA nodaļā					
🗌 📶 pliecinu	, ka visā darbnespējas periodā nestr	adāju un neguvu ie 2. Lai apskatītu	ievadīto			
pliecinu, ka ar pakalpojuma aprakstu esmu iepazinies/-usies un informāciju nospiediet						
Atpakaļ	Pārtraukt Turpināt					
Pakalpojuma	izpildes statuss tiks reģistrēts un ir pi	eejams sadaļā "Man	Papildu:	opcijas		

levadītās informācijas pārbaude



Informācija par e-iesniegumu



Mana darba vieta





Saņemtie e-dokumenti

Sākums > Mana darba vieta > Sanemtie e-dokumenti

Kopsavilku Pāriet uz m Mana izvēle E-pakalpoji Rēķini Maksājumi

MANA DARBA VIETA	Šajā lapā iespējams meklēt lapas iespējams atvērt vai s	saņemtos dokumentus. ме aglabāt izvēlēto dokumentu, p.		aradīt informāciju iaukos saņēmts no un saņēmts ildz. No sis arakstīta dokumenta parakstu kā arī apskatīt elektroniski	
Kopsavilkums Pāriet uz maksājumu moduli Mana izvēle	Sūtītājs Nosaukums	? ?			
E-pakalpojumi Rēķini Maksājumi ▶ Saņemtie e-dokumenti Paziņojumi	Saņemts no* Izmērs no Meklēt Atcelt SAŅEMTIE DOKUMEN	18.07.2015 • līdz 26.07 • līdz	.2015	šodien vakar onedēļ šomēnes iepriekšējā mēnesī	
Profils	Datums	Nosaukums	nospie	ediet pogu <meklēt>.</meklēt>	
Beigt darbu	 22.07.2015 pdf 08.07.2015 pdf Dzēst 	VSAA_lemums_08.07.2015_17: (VSAA_lemums_08.07.2015_17 VSAA_iesniegums_22.07.2015_ (15_102579.pdf)	62,79 КВ 27,21 КВ	Lai atvērtu atlasīto dokum (iesniegumu vai lēmumu novietojiet kursoru uz ieral rindas un veiciet klikšķi.	entu I), ksta

Lai atlasītu **nosūtītos iesniegumus** un sanemtos lēmumus, izvēlēties par ba periodu vēlaties atlasīt kuru nepieciešamo informāciju. To iespējams veikt gan ar kalendāra palīdzību, gan no piedāvātās izvēlnes.



Izmantojiet VSAA E-iesniegumus

Tie ļauj aizpildīt iesniegumu neizejot no mājām, un nav nepieciešams apmeklēt VSAA nodaļas klātienē.