

---

(vārds, uzvārds)

---

(personas kods)

---

(adrese)

---

(tālrunis, e-pasts)

### IESNIEGUMS

Lūdzu piešķirt man sociālās aprūpes mājās pakalpojumu

- ārstniecības personas izsaukšana, atbalsts medikamentu lietošanā, palīdzība sadarbībā ar dažādām institūcijām;
- produktu, medikamentu un saimniecības preču iegāde un piegāde (kopējais svars līdz 5 kg);
- palīdzības sniegšana personai ēdiena pagatavošanā un ēšanā;
- gatava ēdiena piegāde mājās;
- ūdens piegāde personas dzīvesvietā;
- kurināmā piegāde telpās un krāsns kurināšana;
- palīdzība apģērbties un noģērbties, gultas veļas nomaiņā;
- palīdzība iekļūt gultā un izkļūt no tās, pozicionēšanā un pārvietošanā;
- palīdzība personīgās higiēnas nodrošināšanā (piemēram, mazgāšanās, inkontinences līdzekļu nomaiņa, ķemmēšanās, skūšanās, protēžu kopšana), izņemot podologa pakalpojumus;
- trauku mazgāšana;
- dzīvojamo telpu uzkopšana ne biežāk kā 4 reizes mēnesī;
- dzīvojamo telpu logu mazgāšana ne biežāk kā 2 reizes gadā;
- veļas mazgāšana personas veļas mazgājamajā mašīnā vai veļas nodošana un saņemšana no veļas mazgātavas;
- pagalma uzkopšana (sniega tīrīšana, sauso lapu grābšana)

20\_\_\_\_. gada \_\_\_\_.

---

(paraksts un atšifrējums)

---

*Esmu informēta/s, ka šī iesnieguma izskatīšanai Sociālais dienests, izpildot juridisku pienākumu, apstrādās manus un/vai personu, kurām esmu likumiskais pārstāvis, personas datus (sīkāk par datu apstrādi un manām tiesībām Sociālā dienesta mājas lapā [www.socd.lv](http://www.socd.lv) vai iesniedzot jautājumus Vienības ielā 8, Daugavpilī, ar piezīmi "Datu aizsardzības speciālists" vai pa e-pastu: [datu aizsardziba@socd.lv](mailto:datu aizsardziba@socd.lv)).*

20\_\_\_\_. gada \_\_\_\_.

---

(paraksts un atšifrējums)

SAŅEMTS  
Sociālajā dienestā

Nr. \_\_\_\_\_.

