

SP-9

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"

Vienības iela 8, Daugavpils, LV-5401

e-pasts: socd@socd.lv

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis, e-pasts)

IESNIEGUMS

Lūdzu sniegt atbalstu

mājokļa pielāgošanas projekta sagatavošanas izdevumu segšanai _____
_____ euro apmērā;

ergoterapeita slēdziena par personas individuālajām vajadzībām izdevumu segšanai
_____ euro apmērā.

Atbalsta piešķirto summu pārskaitīt uz kontu Nr. _____

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 vai iesniedzot jautājumus Vienības ielā 8, Daugavpilī, ar piezīmi "Datu aizsardzības speciālists" vai pa e-pastu: datuaizsardziba@socd.lv).

20____. gada _____. _____
(paraksts un atšifrējums)

SAŅEMTS
Sociālajā dienestā
Nr. _____.