

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 piešķirt atbalstu braukšanai pilsētas sabiedriskajā transportā (autobusā un tramvajā). Esmu:

- Latvijas Republikas vecuma pensijas vecumu sasniegusi persona.
- nestrādājoša persona, kas saņem Latvijas Republikā noteikto valsts priekšlaicīgo vecuma pensiju.

Rakstiskās atbildes saņemšanas veids:

- e-pastā _____
(e-pasta adrese)
- pa pastu _____
(klienta faktiskās dzīvesvietas pasta adrese)
- personīgi Sociālajā dienestā
- rakstiska atbilde nav nepieciešama

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: datu aizsardziba@socd.lv).

20____. gada ____.

(paraksts un atšifrējums)

Šo sadaļu aizpilda Sociālā dienesta darbinieks
darbinieka vārds uzvārds, paraksts: _____

SAŅEMTS
Daugavpils pilsētas pašvaldības
iestāde “Sociālais dienests”
Nr.1.-13./ _____.

LĒMUMS.....
.....
.....