
(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 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)

SAŅEMTS
Sociālajā dienestā

Nr. _____

