

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 trūcīgas mājsaimniecības statusu;**
- piešķirt maznodrošinātas mājsaimniecības statusu;**
- atkārtoti** izvērtēt ienākumus/materiālo stāvokli, jo mainījās materiālā/sociālā situācija.

Pilngadīgo mājsaimniecības personu paraksti:

1. _____
(paraksts un atšifrējums)
2. _____
(paraksts un atšifrējums)
3. _____
(paraksts un atšifrējums)
4. _____
(paraksts un atšifrējums)

20 ____ .gada ____ . _____

*(Iesniedzēja paraksts un atšifrējums)***Apliecinājums informēšanai par personas datu apstrādi**

Esmu informēts/a un esmu informējis/usi manas mājsaimniecībā esošās personas, nepilngadīgos bērnus un/vai personas, kurām esmu likumiskais pārstāvis, ka šī iesnieguma izskatīšanai un/vai telefoniskās konsultācijas sniegšanai Sociālais dienests, izpildot juridisku pienākumu, apstrādās manus, manu mājsaimniecībā esošo personu, nepilngadīgo bērnu un/vai personu, kurām esmu likumiskais pārstāvis, personas datus, tai skaitā, bet ne tikai vārdu, uzvārdu, personas kodu un dzīvesvietas adresi.

20 ____ . gada ____ . _____

(Iesniedzēja paraksts un atšifrējums)

Vairāk par datu apstrādi un personas tiesībām var uzzināt Sociālā dienesta mājas lapā www.socd.lv, vai klātienē klientu apkalpošanas centrā Vienības ielā 8, Daugavpilī, vai iesūtīt jautājumus ar piezīmi "Datu aizsardzības speciālists" uz e-pastu: datu aizsardziba@socd.lv.

Papildus informācija:

20____.gada ____.

(Iesniedzēja paraksts un atšifrējums)

SAŅEMTS
Daugavpils pilsētas pašvaldības
iestāde "Sociālais dienests"
Nr.7.-3./_____.