
(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

*(tālrunis, e-pasts)***IESNIEGUMS****Lūdzu piešķirt veselības aprūpes pabalstu:**

(vārds, uzvārds)

- pacienta līdzmaksājuma segšanai vai kompensēšanai par atrašanos slimnīcā pensijas vecuma personām un personām ar invaliditāti;
- pacienta iemaksas un līdzmaksājumu par operācijas izdevumiem segšanai vai kompensēšanai vispārējās izglītības iestāžu izglītojamiem vecumā no 18 līdz 20 gadiem;
- mājsaimniecībai, kuras aizgādībā atrodas bērns ar invaliditāti;
- guļošanai personai ar spināliem bojājumiem, ar I vai II invaliditātes grupu;
- personai, kurai nepieciešamas hemodialīzes procedūras;
- atsevišķi dzīvojošai personai vai mājsaimniecībai, kurai piešķirts trūcīgai vai maznodrošinātai mājsaimniecības statuss;
- bezglutēna pārtikas produktu iegādes izdevumu segšanai vai kompensēšanai;
- operācijas steidzamības kārtā izdevumu segšanai vai kompensēšanai.

Lūdzu pabalstu:

- izmaksāt Dienesta kasē
- nogādāt uz mājām _____
(klienta faktiskās dzīvesvietas adrese)
- pārskaitīt uz manu bankas kontu Nr. _____
Bankas nosaukums _____
- Pārskaitīt pakalpojumu sniedzējam _____
(pakalpojumu sniedzējs)

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.

SAŅEMTSDaugavpils pilsētas pašvaldības
iestāde "Sociālais dienests"

Nr.7.-3./____.____.