
(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis; e-pasts)

IESNIEGUMS

Lūdzu piešķirt pabalstu bērnu ēdināšanai (vajadzīgo atzīmēt):

- pamatskolās, vidusskolās (launagi) un profesionālās pamatizglītības un vidējās izglītības iestādēs izglītojamiem (pusdienas un launagi) par laika periodu no _____ līdz _____, _____
(mācību iestāde)

1. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

2. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

3. _____
(bērns vārds, uzvārds, personas kods)

- pirmsskolas izglītības iestādēs izglītojamiem _____
(mācību iestāde)
par laika periodu no _____ līdz _____

1. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

2. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

3. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

- vasaras brīvlaikā
par laika periodu no _____ līdz _____

1. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

2. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

3. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

- vasaras nometnēs pašvaldībā
par laika periodu no _____ līdz _____

1. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

2. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

3. _____
(bērna vārds, uzvārds, personas kods)

- kompensēt pārtikas produktu (kas atbilst veselīga ēdiena piramīdai un bērna vecumam) iegādes izmaksas bērnam līdz viena gada vecumam

_____ (bērna vārds, uzvārds, personas kods)

Lūdzu pabalstu:

- izmaksāt Dienesta kasē
- pārskaitīt uz manu bankas kontu Nr. _____
Bankas nosaukums _____
- pārskaitīt pakalpojuma sniedzējam _____

(pakalpojumu sniedzējs)

20____. gada ____.

_____ (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 iesūtot jautājumus ar piezīmi "Datu aizsardzības speciālists" uz e-pastu: datu aizsardziba@socd.lv.

SAŅEMTS

Daugavpils pilsētas pašvaldības
iestāde "Sociālais dienests"

Nr.7.-3./_____.