

**Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"**

\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_

(personas kods)

\_\_\_\_\_

(adrese)

\_\_\_\_\_

(tālrunis)

**IESNIEGUMS**

Daugavpilī

Lūdzu izvērtēt ģimenes ienākumus no \_\_\_\_\_,

(datums)

jo mainījās: ģimenes sastāvs / materiālā situācija / sociālā situācija:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

GMI pabalstu lūdzu izmaksāt :  kasē

bankas kontā \_\_\_\_\_

Pabalsta saņemšanai, saskaņā ar spēkā esošiem normatīvajiem aktiem un Daugavpils pašvaldības saistošajiem noteikumiem, atļauju apstrādāt manus personīgos datus, atbilstoši fizisko personu datu aizsardzības likumam.

Daugavpilī

20\_\_\_\_.gada\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(paraksts)

Iepazinos ar pieņemto lēmumu,  
rakstisku atbildi saņemt nevēlos

Paraksts \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_

**SAŅEMTS**  
Daugavpils pilsētas  
pašvaldības iestāde  
"Sociālais dienests"

Nr. \_\_\_\_\_