

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

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_ (personas kods)

\_\_\_\_\_ (adrese)

\_\_\_\_\_ (tālrunis)

**IESNIEGUMS**

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt pabalstu garantēta minimālā ienākumu līmeņa nodrošināšanai EUR\_\_\_\_\_.

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,  
rakstiska atbilde nav nepieciešama

Paraksts \_\_\_\_\_

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

Datums \_\_\_\_\_

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