

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

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds)

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

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

\_\_\_\_\_ (tālrunis)

**IESNIEGUMS**

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt materiālo palīdzību mācību piederumu iegādei manam (-iem) bērnam (-iem)

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds, personas kods)

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds, personas kods)

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds, personas kods)

Ir piešķirts trūcīgas ģimenes/personas statuss.

Lūdzu pabalstu:

Izmaksāt kasē.

Pārskaitīt uz manu bankas kontu Nr. \_\_\_\_\_.

Bankas nosaukums \_\_\_\_\_.

Pabalsta saņemšanai, saskaņā ar spēkā esošiem normatīvajiem aktiem un Daugavpils pašvaldības saistošiem 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 \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_

SAŅEMTS  
Daugavpils pilsētas  
pašvaldības iestāde  
"Sociālais dienests"

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