

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

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt bērnu ēdinašanu pirmsskolas izglītības iestādē Nr. _____ manam
(-iem) bērnam (-iem):

(vārds, uzvārds, personas kods)

(vārds, uzvārds, personas kods)

(vārds, uzvārds, personas kods)

- Ģimene, kurai ir piešķirts trūcīgas ģimenes statuss
- Ģimene, kurā vecāki ir bijuši Afganistānas kara notikumu dalībnieki/Černobiļas AES avārijas seku novēršanas dalībnieki
- Ģimene, kurai ir piešķirts maznodrošinātas ģimenes statuss

Ģimenes ienākums pēdējo triju mēnešu laikā sastāda EUR _____.

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. _____