

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"

_____ (vārds, uzvārds)

_____ (personas kods)

_____ (adrese)

_____ (tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt atbalstu pirts izdevumu segšanai.

Esmu vientuļš pensionārs (-e) _____g.vecumā, kopējais ienākums mēnesī sastāda EUR _____.

Esmu vientuļš invalīds (-e)/politiski represēta persona, kopējais ienākums mēnesī sastāda EUR _____.

Esam daudz bērnu ģimene, kopējais ienākums mēnesī sastādā EUR _____.
Kopējais ģimenes ienākums sastāda EUR _____.

Atbalsta 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 _____

Datums _____

SAŅEMTS
Daugavpils pilsētas
pašvaldības iestāde
"Sociālais dienests"

Nr. _____