

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

_____ (vārds, uzvārds)

_____ (personas kods)

_____ (adrese)

_____ (tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt materiālo atbalstu formas tērpa iegādei manam (-iem) bērnam (-iem)

_____ (vārds, uzvārds, personas kods)

_____ (vārds, uzvārds, personas kods)

_____ (vārds, uzvārds, personas kods)

Ir piešķirts trūcīgas/maznodrošinātas ģimenes/personas statuss

Lūdzu atbalstu:

Izmaksāt kasē.

Pārskaitīt uz manu bankas kontu Nr. _____.

Bankas nosaukums _____.

Atbalsta 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. _____