

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"

_____ (vārds, uzvārds)

_____ (personas kods)

_____ (adrese)

_____ (tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt atbalstu ēdināšanas izdevumu segšanai Daugavpils pirmsskolas izglītības iestādē _____

_____ (vārds, uzvārds, personas kods)

_____ (vārds, uzvārds, personas kods)

_____ (vārds, uzvārds, personas kods)

par periodu no _____ līdz _____

_____ (mācību iestāde)

Ģimenē ir _____ bērni.

Ģimenes ienākums pēdējo triju mēnešu laikā 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,
rakstisku atbildi saņemt nevēlos

Paraksts_____

Datums_____

SAŅEMTS
Daugavpils pilsētas
pašvaldības iestādei
"Sociālais dienests"

Nr. _____