

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"

(vārds, uzvārds)

(personas kods)

(adrese)

(tālrunis)

IESNIEGUMS
Daugavpilī

Lūdzu piešķirt sociālos pakalpojumus Sociālajā patversmē, Šaurā ielā 23.

Sociālā pakalpojuma saņemšanai atļauju apstrādāt manus personīgos datus, atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likumam.

20___. gada _____. _____

Iepazinos ar pieņemto lēmumu
pēc iesnieguma

(paraksts)

Paraksts _____

(paraksta atšifrējums)

Datums _____