

Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei "Sociālais dienests"

_____ (vārds, uzvārds)

_____ (personas kods)

_____ (adrese)

_____ (tālrunis)

IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt īslaicīgas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu Daugavpils pensionāru sociālās aprūpes teritoriālā centra īslaicīgas sociālās aprūpes nodaļā uz laiku_____.

Es esmu _____.

Sociālā pakalpojuma piešķiršanai atļauju apstrādāt manus personīgos datus atbilstoši Fizisko personu aizsardzības likumam. Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus: pases kopiju, invaliditātes (pensionāra) apliecības kopiju, medicīnisko izziņu 027/u, epikrīzi, izziņu par ienākumiem.

20____.gada ____.

_____ (paraksts)

_____ (paraksta atšifrējums)

Iepazinos ar pieņemto lēmumu
pēc iesnieguma

Paraksts _____

Datums _____