

**Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādei “Sociālais dienests”**

\_\_\_\_\_ (vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_ (personas kods)

\_\_\_\_\_ (adrese)

\_\_\_\_\_ (tālrunis)

**IESNIEGUMS**

Daugavpilī

Lūdzu izsniegt man bezatlīdzības lietošanā tehnisko palīglīdzekli  
(\_\_\_\_\_ ) no humanitārās palīdzības.

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Atļauju apstrādāt manus personīgos datus, atbilstoši Fizisko personu datu aizsardzības likumam.

Daugavpilī

20\_\_ . gada \_\_ . \_\_\_\_\_

Iepazinos ar pieņemto lēmumu

pēc iesnieguma

Paraksts \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(paraksts)

\_\_\_\_\_  
(paraksta atšifrējums)