

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

\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_

(personas kods)

\_\_\_\_\_

(adrese)

\_\_\_\_\_

(tālrunis)

**IESNIEGUMS**  
Daugavpilī

Lūdzu pagarināt sociālos pakalpojumus Sociālajā patversmē, Šaurā ielā 23.

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

Sociālā pakalpojuma pagarināšanai 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)