

\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_

(personas kods)

\_\_\_\_\_

(adrese)

\_\_\_\_\_

(tālrunis)

## IESNIEGUMS

Daugavpilī

Lūdzu piešķirt:

- trūcīgās ģimenes (personas) statusu;
- maznodrošinātas ģimenes (personas) statusu.

Pielikumā dokumenti: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Trūcīgās/maznodrošinātas ģimenes (personas) statusa atbilstības novērtēšanai saskaņā ar spēkā esošiem normatīvajiem aktiem, pilnvarojū (-am) Iesniedzēju veikt nepieciešamās darbības materiālās situācijas novērtēšanai un apstrādāt manus personīgos datus.

Pilngadīgo ģimenes locekļu paraksti (ar parakstu 1. \_\_\_\_\_  
atšifrējumiem): 2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_

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

Iesnieguma iesniedzēja paraksts (ar paraksta atšifrējumu):

\_\_\_\_\_

Iepazīnos ar pieņemto lēmumu, rakstiska atbilde nav nepieciešama

Paraksts \_\_\_\_\_

Datums \_\_\_\_\_

SAŅEMTS  
Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādē  
"Sociālais dienests"  
Nr.: 1.-13./\_\_\_\_\_