2. pielikums

**Bērnu uzraudzības pakalpojuma sniedzēja pieprasījums pašvaldības atbalsta saņemšanai par laikposmu**

no 20\_\_. gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz 20\_\_. gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds |  |
| Adrese |  |
| Personas kods |  |
| Bankas rekvizīti  Banka:  Kods:  Konts: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr. p. k. | Bērns | | | Maksa par bērnam sniegtajiem pakalpojumiem (*euro*) | Maksa, kas norādīta noslēgtajā rakstiskajā līgumā (*euro*) | Dienu skaits, kad sniegts pakalpojums | Dienu skaits, kad pakalpojums nav sniegts | Pašvaldības finansējums (*euro*) |
| vārds | uzvārds | personas kods |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fiziskā persona, kas sniedza pakalpojumu |  |
|  | (vārds, uzvārds, paraksts) |

Datums \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Sagatavotājs |  |
|  | (amats, vārds, uzvārds, paraksts, tālrunis) |