2. pielikums  
Kuldīgas novada saistošajiem noteikumiem Nr. 8/2024  
"Kārtība, kādā Kuldīgas novada pašvaldība nodrošina  
līdzfinansējumu bērnu uzraudzības pakalpojuma sniedzējam"

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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| no 20 | . gada |  | līdz | 20 | . gada |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds |  |
| Adrese |  |
|  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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. |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Fiziska persona, kura sniedza pakalpojumu |  |
| *(vārds, uzvārds, paraksts)\** |

|  |  |
| --- | --- |
| Datums |  |

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

*\*Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu, ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu.*