|  |  |
| --- | --- |
| *Reģ. Nr.* |  |
| *Saņemts* |  |
| *Iesniegumu pieņēma* |  |

Kuldīgas novada pašvaldības aģentūrai “Sociālais dienests”

|  |  |
| --- | --- |
| VĀRDS, UZVĀRDS |  |
| PERSONAS KODS |  |
| TĀLRUNIS |  |
| DEKLARĒTĀ ADRESE |  |
| FAKTISKĀ DZĪVESVIETA |  |

IESNIEGUMS

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Pielikumā pievienots:

|  |
| --- |
|  |

**Lūdzu pabalstu pārskaitīt:**

uz manu norēķinu kontu. Konta Nr.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L | V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

uz citas mājsaimniecībā esošas personas kontu:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vārds, uzvārds |  | personas kods: |  | - |  |

Konta Nr.:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L | V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

pakalpojuma sniedzējam:

|  |  |
| --- | --- |
| Nosaukums |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 202 |  | . | gada |  | . |  |  |  |  |  |

*klienta paraksts\**

**AIZPILDA DARBINIEKS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lēmums Nr. | | |  | | | Datums | |  | | | |
|  | | | |  | | |  | |  | | | |
| Piešķirt pabalstu | |  | | | | | | | | | | *(vārds, uzvārds)* | | | |
| veselības aprūpes izdevumu segšanai | | |  | | | *euro* *euro* apmērā. | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Atteikt pabalstu veselības aprūpes izdevumu segšanai. | | | | |
|  | | | | |
|  |  |  | | |
|  | | |  |  | |  |

**AR LĒMUMU IEPAZINOS.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 202 |  | . | gada |  | . |  |  |  |  |  | / |  |

*klienta paraksts atšifrējums*

*\*Parakstot šo dokumentu, persona ir informēta par fizisko personu datu apstrādi. Personu datu apstrādes pārzinis ir Kuldīgas novada pašvaldība (turpmāk – Pašvaldība), reģistrācijas Nr. 90000035590, juridiskā adrese: Baznīcas iela 1, Kuldīga, Kuldīgas novads, LV-3301. Iesniegumā norādītos personu datus Pašvaldība izmantos, lai identificētu šī iesnieguma iesniedzēju saskaņā ar Iesniegumu likuma 3. panta otro daļu, izskatītu iesniegumu un nodrošinātu komunikāciju ar iesnieguma iesniedzēju. Pašvaldībai ir tiesības sniegtās informācijas patiesumu pārbaudīt tai pieejamās valsts informācijas sistēmās. Detalizēta informācija par personu datu apstrādes nolūku, apjomu, aizsardzību, apstrādes termiņu un datu subjekta tiesībām datu iegūšanas laikā, kā arī apstrādājot klientu personu datus, pieejama Pašvaldības mājaslapā*[*www.kuldigasnovads.lv*](http://www.kuldigasnovads.lv)*, sadaļā “Privātuma politika” -*[*https://kuldigasnovads.lv/privatuma-politika/*](https://kuldigasnovads.lv/privatuma-politika/)*.*