Lūdzu sagatavot lēmumu. P/a „Olaines sociālais dienests”

 Iesniedz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

 /personas kods/

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

 /adrese/

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

 /telefons/

IESNIEGUMS

 Lūdzu piešķirt **pabalstu ārstniecības, rehabilitācijas, medicīnas preču un medikamentu izdevumiem,** pamatojoties uz minēto izdevumu apliecinošiem dokumentiem

 □ **par bērnu (-iem) ar invaliditāti:**

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

/vārds, uzvārds, personas kods/

 inv.gr. piešķirta no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Izņemti EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 /čeku skaits, summa/

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

/vārds, uzvārds, personas kods/

 inv.gr. piešķirta no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Izņemti EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 /čeku skaits, summa/

Piešķirto pabalstu lūdzu □ izmaksāt skaidrā naudā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 □ pārskaitīt uz bankas kontu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2016. gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /paraksts/

Uzrādīti \_\_\_\_\_\_\_ čeki par kopējo summu EUR \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**Piešķirts pabalsts EUR** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sociālais darbinieks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /paraksts, paraksta atšifrējums/

Par lēmuma saturu tiku informēts(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /datums, iesniedzēja paraksts/

 SAŅEMTS

 P/a „Olaines sociālais dienests”

 2016. gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Iereģistrēts ar Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Lieta Nr. 6.03.

Lēmums Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_