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

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

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

 /personas kods/

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

 /adrese/

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

 /telefons/

IESNIEGUMS

 Lūdzu piešķirt **pabalstu kā tuberkulozes slimniekam,** pamatojoties uz ārstējoša ārsta izziņu par veikto apmeklējumu skaitu (vienu reizi mēnesī).

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

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

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

 /paraksts/

**Piešķirts pabalsts** EUR 3,-par katru dienu, dienu skaits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **kopā 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. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_