P/a “Olaines sociālais dienests”

**Iesniedz**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personas kods:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adrese:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tālrunis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IESNIEGUMS

Lūdzu piešķirt **pabalstu ikdienas izdevumiem par aizbildnībā** esošo/-iem bērnu/-iem:

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

/vārds, uzvārds, personas kods/

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

/vārds, uzvārds, personas kods/

Aizbildnība nodibināta ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bāriņtiesas \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lēmumu Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/datums/

**Ar savu parakstu apliecinu, ka:**

* *piekrītu savu un savas ģimenes pašvaldības un valsts datu reģistros pieejamās informācijas datu apstrādei;*
* *Apņemos 3 darba dienu laikā informēt Sociālo dienestu par izmaiņām, kas var ietekmēt manas ģimenes tiesības saņemt sociālo palīdzību (līdz spēkā Olaines novada bāriņtiesas lēmums*).

**Piešķirto pabalstu lūdzu:**

□ pārskaitīt uz bankas norēķinu/ PNS kontu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lēmumu vēlos saņemt:**

□ klātienē

□ pa pastu

□ e-pastā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

/paraksts/

***Aizpilda darbinieks:***

**Piešķirts pabalsts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** EUR mēnesī, līdz spēkā Olaines novada bāriņtiesas lēmums.

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

/paraksts/

IESNIEGUMS SAŅEMTS

\_\_\_\_\_\_\_Reģ.Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_

Lēmums Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_