P/a “Olaines sociālais dienests”

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

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

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

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

IESNIEGUMS

Lūdzu piešķirt **pabalstu kā pilngadību sasniegušam bārenim:**

□ vienreizējo **pabalstu** **patstāvīgas dzīves uzsākšanai**

□ vienreizējo pabalstu **sadzīves priekšmetu un mīkstā inventāra iegādei**

**Esmu**/ **neesmu** persona ar invaliditāti *(vajadzīgo pasvītrot)*

**Olaines novada bāriņtiesas** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ lēmums Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ par ārpusģimenes aprūpi.

**Ar savu parakstu apliecinu, ka:**

* *piekrītu savu pašvaldības un valsts datu reģistros pieejamās informācijas datu apstrādei;*
* *apņemos 3 darba dienu laikā informēt Sociālo dienestu par izmaiņām, kas var ietekmēt manas tiesības saņemt sociālo palīdzību (izglītības iestādes maiņa, deklarētās dzīvesvietas maiņa, absolvēšana u.c.)*

**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 pastāvīgas dzīves uzsākšanai \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** EUR

□ **Piešķirts pabalsts sadzīves priekšmetu un mīksta inventāra iegādei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**EUR

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

 /paraksts/

IESNIEGUMS SAŅEMTS

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

 Lēmums Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_