P/a „Olaines sociālais dienests”

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

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

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

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

 IESNIEGUMS

Lūdzu piešķirt **pabalstu mājokļa apkures** izdevumu segšanai par 20\_\_\_\_. gadu kā **politiski represētai** personai:

□ centralizētai apkurei

□ individuālai apkurei (malka, ogles u.c.)

**Piešķirto pabalstu** lūdzu pārskaitīt:

□ A/S Olaines ūdens un siltums

□ SIA Zemgales 29

□ Rīgas nami

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

**Ar savu parakstu apliecinu/am, ka:**

* *piekrītu savu pašvaldības un valsts datu reģistros pieejamās informācijas datu apstrādei sociālās situācijas izvērtēšanai;*
* *manas politiski represētās personas apliecības Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_*

**Lēmumu vēlos saņemt:**

□ klātienē

□ pa pastu

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

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

20­\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /paraksts/

***Aizpilda darbinieks:***

Sociālais darbinieks:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/paraksts/

IESNIEGUMS SAŅEMTS

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

 Lēmums Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_