LIEPĀJAS SOCIĀLAJAM DIENESTAM

Iesniedzējs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Deklarētā adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faktiskā adrese: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iesniedzēja tālrunis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-pasts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reģ.nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IESNIEGUMS**

Lūdzu piešķirt aizgādņa pabalstu par manā aizgādnībā esošu pilngadīgu personu:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

 (vārds, uzvārds) (personas kods)

Deklarētā adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LV - \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Faktiskā/ papildus adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ LV - \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aizgādnībā esoša persona dzīvo institūcijā vai ilgstoši (ilgāk par trim mēnešiem) atrodas ārstniecības iestādē:

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

 (institūcijas / ārstniecības iestādes nosaukums, adrese)

**Pabalstu lūdzu izmaksāt:**

* Nogādāt klienta dzīvesvietā
* Ar pārskaitījumu bankas kontā:
* Izmaksāt skaidrā naudā kredītiestādē

Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus vai to kopijas:

Bāriņtiesas lēmuma kopija

**Informācija par personas datu apstrādi.**

Pārzinis personas datu apstrādei ir Liepājas valstspilsētas pašvaldības iestāde “Liepājas Sociālais dienests”, adrese: Eduarda Veidenbauma iela 3, Liepāja, tālrunis:  63489665, elektroniskā pasta adrese: socialais.dienests@liepaja.lv. Pārziņa Personas datu aizsardzības speciālista kontaktinformācija: tālrunis 63422331, adrese: Rožu iela 6, Liepāja, elektroniskā pasta adrese: das@liepaja.lv.  Jūsu personas datu apstrādes mērķis – **nodrošināt pabalsta piešķiršanu aizgādnībā esošo pilngadīgo personu aizgādņiem.** Papildus informāciju par minēto personas datu apstrādi var iegūt Liepājas pašvaldības tīmekļa vietnes [www.liepaja.lv](http://www.liepaja.lv/) sadaļā Privātuma politika vai klātienē Sociālajā dienestā, Eduarda Veidenbauma iela 3, Liepājā.

202\_\_.gada “\_\_\_\_”.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Iesniedzēja paraksts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_