LIEPĀJAS PILSĒTAS DOMES

 SOCIĀLĀ DIENESTA

 DIREKTOREI

I. BARTKEVIČAI

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

 Vārds, uzvārds

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

 personas kods

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ielā \_\_\_\_\_\_\_ dz. \_\_\_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IESNIEGUMS

Lūdzu nodrošināt manai meitai/ dēlam/ aizbildnībā esošam bērnam

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

(vārds uzvārds, personas kods)

sociālās rehabilitācijas pakalpojumu dzīvesvietā pēc valsts apmaksāta sociālās rehabilitācijas pakalpojuma saņemšanas, kā bērnam, kurš cietis no prettiesiskām darbībām.

Esmu informēts/-a, ka pakalpojums tiek apmaksāts līdz 150 *euro* apmērā kalendārajā gadā.

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