Pielikums Nr.**10**

 2018. gada 17.aprīļa Valkas novada sociālā dienesta rīkojumam Nr.13 - PD

**VALKAS NOVADA**

**SOCIĀLAJAM DIENESTAM**

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

vārds, uzvārds

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

personas kods

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

deklarētā adrese un dzīvesvietas adrese

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

tālrunis

**IESNIEGUMS**

Lūdzu piešķirt pašvaldības **pabalstus aizgādnim**, jo ar Valkas novada bāriņtiesas lēmumu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esmu iecelts par aizgādni\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(personas vārds, uzvārds, personas kods)

**Esmu aizgādnis personai, kura**

🞎 dzīvo mājās

🞎 dzīvo specializētajā sociālās aprūpes centrā

🞎 atrodas ārstniecības iestādē

**Lūdzu piešķirto pabalstu:**

🞎 izmaksāt kasē (vieta) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 pārskaitīt uz manu bankas kontu Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lēmuma pieņemšanai, saskaņā ar spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem atļauju apstrādāt manus un aizgādībā esošās personas personīgos datus atbilstoši Fizisko personu datu apstrādes likumam.**

**Esmu informēts (a) par atbalsta piešķiršanas un saņemšanas kārtību. Lēmumu rakstiski vēlos saņemt:**

🞎 e-pastā\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🞎 pa pastu

🞎 personīgi sociālajā dienestā

🞎 nevēlos saņemt

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