**ROPAŽU NOVADA SOCIĀLAJAM DIENESTAM**

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

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

Deklarētā adrese: **Ropažu novads**,**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Tālruņa Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**e-pasts:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IESNIEGUMS**

* Lūdzu izvērtēt manus/manas ģimenes ienākumus par atbilstību trūcīgas/maznodrošinātas mājsaimniecības statusam.
* Piešķirt GMI (garantētā iztikas minimuma) pabalstu.
* Piešķirt pabalstu medikamentu / medicīnas pakalpojumu apmaksai
* Piešķirt pabalstu mācību piederumu iegādei

**Iesniegumam pievienoju:**

* Visu mājsaimniecībā esošo pilngadīgo personu bankas kontu izdrukas par pēdējiem 3 mēnešiem
* \_\_\_\_\_ stingrās uzskaites čeki \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR
* Citi dokumenti: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pabalstu ieskaitīt kredītiestādes kontā:**

Kredītiestāde: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Konta Nr.: \_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Pozitīva Lēmuma gadījumā ar lēmumu vēlos tikt iepazīstināts:

* klātienē, lēmumu saņemot personīgi
* lēmumu saņemot elektroniski uz e-pastu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Parakstot šo iesniegumu, dodu piekrišanu manu datu apstrādei, izmantojot valsts un pašvaldības datu bāzes, lai saņemtu sociālo palīdzību, un/vai sociālos pakalpojumus*.

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

 SAŅEMTS

\_\_\_\_.\_\_\_\_.202\_\_. Reģistra Nr.: 3-4.2/ \_\_\_\_\_\_