Pielikums NR.1

Preiļu novada domes saistošajiem noteikumiem Nr.2021/20

Preiļu novada pašvaldība

...............................................................................................................

(izglītojamā vecāka vai likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, personas kods)

...............................................................................................................

(dzīvesvietas adrese, tālrunis)

**IESNIEGUMS**

**Sabiedriskā transporta izmaksu kompensācijas saņemšanai**

Lūdzu kompensēt transporta izdevumus par manu dēlu/ meitu

........................................................................................................................................

(vārds, uzvārds, personas kods)

braucieniem no deklarētās vai faktiskās dzīvesvietas (vajadzīgo pasvītrot)

.......................................................................................................................................

(adrese)

uz....................................................................................... izglītības iestādi un atpakaļ

(izglītības iestādes nosaukums)

pēc iesniegtajām braukšanas biļetēm

Sabiedriskā transporta maršruts

...............................................................................................................................

Transporta izdevumu kompensācijas saņēmējs:

............................................................................................

(vārds, uzvārds )

 Transporta izdevumu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz bankas kontu ................................................................................................

 (bankas konta Nr.)

(datums) (paraksts un atšifrējums)

Pielikums NR.2

Preiļu novada domes saistošajiem noteikumiem Nr.2021/20

Preiļu novada pašvaldība

...............................................................................................................

(izglītojamā vecāka vai likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, personas kods)

...............................................................................................................

(dzīvesvietas adrese, tālrunis)

**IESNIEGUMS**

**Transporta izdevumu kompensācijas saņemšanai**

Lūdzu kompensēt transporta izdevumus par manu dēlu/ meitu

........................................................................................................................................

(vārds, uzvārds, personas kods)

braucieniem no deklarētās vai faktiskās dzīvesvietas (vajadzīgo pasvītrot)

.......................................................................................................................................

(adrese)

uz....................................................................................... izglītības iestādi un atpakaļ

(izglītības iestādes nosaukums)

 kompensējot degvielas izdevumus

 Transporta maršruts

...............................................................................................................................

Braukšanas attālums no dzīves vietas līdz izglītības iestādei km Transporta izdevumu kompensācijas saņēmējs:

............................................................................................

(vārds, uzvārds )

 Transporta izdevumu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz bankas kontu ................................................................................................

 (bankas konta Nr.)

(datums) (paraksts un atšifrējums)