**Preiļu novada Labklājības pārvaldes**

**Sociālajam dienestam**

Aglonas iela 1a, Preiļi, Preiļu novads, LV–5301

[labklajibas.parvalde@preili.lv](mailto:labklajibas.parvalde@preili.lv)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vārds, uzvārds, personas kods

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

deklarētā dzīvesvieta

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

tālrunis

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

e-pasta adrese

iesniegums

**Lūdzu man piešķirt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu institūcijā kā pilngadīgai personai, kura ir atkarīga no apreibinošām vielām un procesiem.**

Situācijas apraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Pielikumā:

* narkologa atzinums, kurā norādīts, ka personai ir nepieciešams saņemt pakalpojumus, vai persona ir saņēmusi narkologa noteiktu ārstēšanu un vai viņai nav apreibinošo vielu intoksikācijas vai abstinences sindroma;
* ģimenes (vispārējās prakses) ārsta izraksts no ambulatorā pacienta medicīniskās kartes par personas vispārējo veselības stāvokli, kurā norādīta informācija par saslimšanām, kuru dēļ nepieciešama īpaša uzmanība, sniedzot pakalpojumu, kā arī norādīts, ka personai nav somatiskas saslimšanas, kam nepieciešama intensīva speciāla izmeklēšana un ārstēšana (var tikt uzņemts remisijas stāvoklī).

**Esmu informēts/-a, ka lēmumu pieņem Sociālās integrācijas valsts aģentūra triju darbdienu laikā no dienas, kad izvērtēšanai iesniegts iesniegums par sociālā pakalpojuma saņemšanu un citi nepieciešamie dokumenti.**

***Ar šo dodu piekrišanu un apliecinu, ka esmu informēts/-a par manu*** *(arī nepilngadīgo bērnu vai aizbildnībā esošo personu)* ***personas datu apstrādi****, ko veiks Preiļu novada pašvaldība, lai izvērtētu manu atbilstību sociālās palīdzības, materiālās palīdzības un sociālo pakalpojumu saņemšanai.*

*Datu pārzinis ir Preiļu novada pašvaldība, reģistrācijas Nr. 90000065720, juridiskā adrese: Raiņa bulvāris 19, Preiļi, LV5301, kas veic personas datu apstrādi ar nolūku iesnieguma par sociālās palīdzības, materiālās palīdzības un sociālo pakalpojumu sniegšanu izskatīšanu/nodrošināt sociālās palīdzības, materiālās palīdzības un sociālo pakalpojumu uzskaiti, administrēšanu.*

*Papildus informāciju par personas datu apstrādi var iegūt Preiļu novada pašvaldības tīmekļa vietnes* [*www.preili.lv/lv*](http://www.preili.lv/lv) *sadaļā Pašvaldība / Personas datu aizsardzība, iepazīstoties ar Preiļu novada pašvaldības “Personas datu apstrādes privātuma politika”.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/

datums paraksts un atšifrējums