

**PREIĻU NOVADA
LABKLĀJĪBAS PĀRVALDES**
Sociālās palīdzības un sociālo pakalpojumu nodaļai
Aglonas iela 1a, Preiļi, LV – 5301
labklajibas.parvalde@preili.lv

vārds, uzvārds,

personas kods

deklarētā dzīves vieta

kontakttālrunis

iesniegums

Lūdzu **piešķirt** man sociālās aprūpes pakalpojumu dzīves vietā – aprūpe mājās, sākot ar _____ uz nenoteiktu laiku

sakarā ar to, ka man ir grūtības sevi aprūpēt un veikt ikdienas mājas darbus, jo:

- esmu vientuļš/a vecuma pensionārs/e bez likumīgajiem apgādniekiem;
- esmu persona ar funkcionāliem traucējumiem (piešķirta _____ invaliditātes grupa līdz _____);
- esmu vecuma pensionārs/e un persona ar funkcionāliem traucējumiem, un likumīgie apgādnieki objektīvu iemeslu dēļ nespēj nodrošināt man nepieciešamo aprūpi;
- _____.

Daru zināmu, ka mans ienākuma veids ir pensija (cits) _____, Mēneša ienākumi ir _____ euro.

Papildus informācija (*nepieciešamo atzīmēt*):

- likumīgie apgādnieki _____
- | | |
|-------------------------------|-------------------------------|
| _____ | _____ |
| <i>vārds, uzvārds</i> | <i>vārds, uzvārds</i> |
| _____ | _____ |
| <i>personas kods</i> | <i>personas kods</i> |
| _____ | _____ |
| <i>deklarētā dzīves vieta</i> | <i>deklarētā dzīves vieta</i> |
| _____ | _____ |
| <i>kontakttālrunis</i> | <i>kontakttālrunis</i> |
| _____ | _____ |
| <i>cita informācija</i> | <i>cita informācija</i> |

Esmu sniedzis patiesas ziņas par sevi un citam personām. Apzinos, ka, nepatiesu ziņu sniegšanas gadījumā, iestājas atbildība saskaņā ar spēkā esošajiem tiesību aktiem.

Piekrītu savu personas datu apstrādei, saskaņā ar Vispārīgo datu aizsardzības regulu.

datums

paraksts