TUKUMA NOVADA PAŠVALDĪBAS IESTĀDEI

**“TUKUMA NOVADA SOCIĀLAIS DIENESTS”**

|  |  |
| --- | --- |
| **IESNIEDZĒJS:** |  |
| *Vārds, Uzvārds:*  |  |
| *Personas kods:* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | **-** |  |  |  |  |  |

 |
| *Dzīves vietas adrese:* |  |
| *durvju kods:* |  |  |
| Tālrunis |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| *Konta Nr.* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |

**IESNIEGUMS**

 Lūdzu izvērtēt mājsaimniecības kopējo materiālo situāciju trūcīgas vai maznodrošinātas mājsaimniecības statusa noteikšanai un sociālās palīdzības pabalstu (garantētā minimālā ienākuma pabalsts, mājokļa pabalsts) saņemšanai, tai skaitā atbalsta vistrūcīgākajām personām.

**Lēmumu** par pabalsta piešķiršanu

|  |
| --- |
|  |

[ ]  **vēlos saņemt:**[ ]  personīgi (obligāti jābūt norādītam tālruņa Nr.),
[ ]  e-pastā uz

 [ ]  pa pastu norādītajā dzīvesvietā,

[ ]  **nevēlos saņemt un piekrītu, ka lēmums stājas spēkā tā pieņemšanas dienā.**

Esmu informēts, ka mājokļa pabalsta aprēķinu varu saņemt pēc pieprasījuma.

**Pielikumā**:

|  |
| --- |
|[ ]  informācija par datu (personas datu) apstrādi atbalsta saņemšanai (*tikai pirmreizējam iesniegumam*); |
|  |  |
|[ ]

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(V.Uzvārds*)  |   | norēķina konta pārskats/izdruka par periodu (3 mēn.) |
| no |  | . |  | . |  | . | līdz |  | . |  | . |  | . |

 |
|  |  |
|[ ]  dokumentus, kas apliecina neregulāra rakstura ienākumus (*ienākumi no darījumiem u.t.t. par 12.mēnešu periodu*), norādīt kādus:  |
|  |  |
|[ ]  darba devēja izziņu par darba samaksu par pilniem pēdējiem trim kalendāra mēnešiem par katru darba ņēmēju mājsaimniecībā (*nodarbinātām personām*); |
|  |  |
|[ ]  izziņu par ienākumiem no saimnieciskās darbības (*saimniecisko darbību veicējiem MK noteikumu Nr.809 1.pielikums*) |
|  |  |
|[ ]   mājokļa lietošanu apliecinošus dokumentus, ja mājoklis nav īpašumā (pirmreizējam iesniegumam attiecīgajā adresē) norādīts kādus : |
|  |  |
|[ ]  Citi ienākumi (*3 mēn*), norādīt kādi: |  |

Esmu informēts(-a) un piekrītu, ka mans iesniegums tiks izskatīts bez manas klātbūtnes.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | . |  | . |  | . |  |  |  |  |  |
| *(datums, mēnesis, gads)* |  |  | *(paraksts)* |  | *(V.Uzvārds)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |