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)* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |