|  |
| --- |
|  **Bauskas novada Sociālajam dienestam**  |
| (vārds, uzvārds) |
| (personas kods) |
| (adrese) |
| (tālrunis, e-pasts) |

**IESNIEGUMS**

**par mājokļa pabalstu**

[ ]  Lūdzu piešķirt un aprēķināt mājokļa pabalstu

[ ]  Lūdzu pārrēķināt mājokļa pabalstu

**Iesniegumam pievienoju sekojošus dokumentus:** (atbilstošo atzīmēt)

[ ]  īres un/vai apsaimniekošanas līguma kopija

[ ]  rēķins par dzīvojamās mājas apsaimniekošanu un komunālajiem pakalpojumiem

[ ]  maksājumu apliecinošas kvītis

[ ]  malkas/kurināmā iegādes pavadzīme

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Piešķirto mājokļa pabalstu pārskaitīt/izmaksāt:**

[ ]  kredītiestādes/pasta norēķinu sistēmas kontā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  skaidrā naudā kasē

[ ]  pakalpojumu sniedzējam/-iem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lēmumu vēlos saņemt:**

[ ]  klātienē jebkurā Bauskas novada Sociālā dienesta pieņemšanas vietā

[ ]  elektroniski e-pastā

Es, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, kā Bauskas novada Sociālā dienesta klients piekrītu, ka Bauskas novada Sociālajā dienestā tiek veikta manu, un manu bērnu, personas datu apstrāde saskaņā ar man nepieciešamo sociālo pakalpojumu/palīdzības nodrošināšanu, ievērojot Bauskas novada pašvaldības personas datu apstrādes aizsardzības politiku un normatīvo aktu prasības.

Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts un paraksta atšifrējums)

Pieņēma darbinieks: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts un paraksta atšifrējums)

SAŅEMTS:

 \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_. Nr.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_