### ĒRGĻU NOVADA PAŠVALDĪBAS

**SOCIĀLAJAM DIENESTAM**

IESNIEDZĒJS: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ADRESE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ērgļu novads

 e-pasts, kontakttālrunis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**IESNIEGUMS.**

202\_ .gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*LŪDZU PIEŠĶIRT:*

□ GMI pabalstu

□ Trūcīgas personas/ģimenes statusu

□ Maznodrošinātas personas/ģimenes statusu

□ Krīzes situācijas personas/ģimenes statusu

□ Mājokļa pabalstu

□ Pabalstu ārstēšanās izdevumu segšanai (30%)

□ Pabalstu mācību līdzekļu iegādei

□ Pabalstu dokumentu kārtošanai

□ Pabalstu atgriežoties no ieslodzījuma

□ Pabalstu mājas aprūpei

□ Pabalstu pūriņa iegādei

□ Apbedīšanas pabalstu

□ Pabalstu politiski represētajām personām

□ Cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*Pievienotie dokumenti*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Dodu piekrišanu manu un manu ģimenes locekļu datu apstrādei, izmantojot valsts un pašvaldības datu bāzes, lai objektīvi izvērtētu mājsaimniecības materiālo situāciju, kā arī apsekot dzīvesvietu.**

Piešķirto pabalstu pārskaitīt manā pasta vai bankas kontā

 LV\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Piekrītu, ka par pieņemto lēmumu mani informē mutiski.**

 Paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_