P/a „Olaines sociālais dienests”

 **Iesniedz**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Personas kods:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Adrese:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Tālrunis:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 IESNIEGUMS

□ Lūdzu **aprēķināt** mājokļa pabalstu, ja aprēķins pozitīvs - piešķirt mājokļa pabalstu.

□ Lūdzu **pārrēķināt** mājokļa pabalstu, ja pārrēķins pozitīvs - piešķirt mājokļa pabalstu.

Iesniedzu ar dzīvokļa lietošanu saistītus **maksājumu aprēķinus** par 20\_\_\_.gadu (t.sk. gāze, elektrība, u.c.).

**Piešķirto pabalstu** lūdzu pārskaitīt:

□ A/S Olaines ūdens un siltums

□ SIA Zemgales 29

□ Rīgas nami

□ uz bankas norēķinu/ PNS kontu ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ar savu parakstu apliecinu, ka:**

* *piekrītu savu pašvaldības un valsts datu reģistros pieejamās informācijas datu apstrādei sociālās situācijas izvērtēšanai.*

**Lēmumu vēlos saņemt:**

□ klātienē

□ pa pastu

□ e-pastā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20­\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /paraksts/

***Aizpilda darbinieks:***

**Piešķirto pabalstu pa mēnešiem skat.pielikumā**

Sociālais darbinieks:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/paraksts/

IESNIEGUMS SAŅEMTS

 \_\_\_\_\_\_\_Reģ.Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_

 Lēmums Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_