**Saldus novada pašvaldības aģentūrai**

**„SOCIĀLAIS DIENESTS”**

**e-pasts:** **sd.pakalpojumi@saldus.lv**

Vārds, uzvārds...............................................................

Personas kods................................................................

Deklarētā dzīvesvietas adrese.......................................

......................................................................................

Tālrunis, e-pasts.............................................................

**IESNIEGUMS**

Lūdzu piešķirt ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu, jo vecuma vai veselības stāvokļa dēļ nespēju sevi aprūpēt. Pakalpojumu lūdzu nodrošināt sociālās aprūpes centrā “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”. Personu apliecinošs dokuments derīgs līdz: \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_\_\_\_.

**Pielikumā pievienots:**

[ ]  ģimenes ārsta izziņas kopija par personas vispārējo veselības stāvokli, kurā norādīts funkcionālo traucējumu veids, medicīnisku kontrindikāciju (akūtu infekcijas slimību neesamība), nepieciešamo medikamentu lietošana un rekomendācijas par aprūpes pakalpojumu mājās nepieciešamību, papildus norādot vai pakalpojums nepieciešams pastāvīgi vai uz atveseļošanās laiku.

[ ]  psihiatra atzinuma kopija par personas psihisko veselību un speciālajām (psihiatriskajām) kontrindikācijām sociālo pakalpojumu saņemšanai (personām ar garīga rakstura traucējumiem).

[ ]  citi dokumenti, ja tas nepieciešams lēmuma pieņemšanai.

**Lēmumu nosūtīt uz:**

|  |
| --- |
| [ ]  deklarētās dzīvesvietas adresi |
| [ ]  uz citu adresi (norādīt adresi)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| [ ]  ar lēmumu vēlos iepazīties klātienē |
| [ ]  uz e-pasta adresi [ ]  uz e-pasta adresi šifrētu ar aizsargātu paroli |
| [ ]  uz oficiālo elektronisko adresi (norādīt e-adresi)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Apliecinu, ka esmu informēts/-a par to, ka iesniegumā norādītie personas dati tiks apstrādāti Sociālās palīdzības un sociālo pakalpojumu likumā noteikto uzdevumu izpildei. Datu apstrādes pārzinis ir Saldus novada pašvaldība, Striķu iela 3, Saldus, LV-3801. Plašāka informācija par personas datu apstrādi, nolūkiem, datu glabāšanas ilgumu, tiesībām un saņēmējiem pieejama pašvaldības mājaslapā sadaļā Privātuma politika: <https://www.saldus.lv/privatuma-politika/>. Atļauju savus datus (vārdu, uzvārdu, personas kodu, dzīvesvietas adresi, tālruņa nr.) un informāciju par piešķirto pabalstu nodot pakalpojuma sniedzējam.

\*20 \_\_\_\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(paraksts)\**

*\*Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu, ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu.*

|  |
| --- |
| **SAŅEMTS**Saldus novada p/a „Sociālais dienests”Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (datums) (paraksts) |