**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 dienas aprūpes centra pakalpojumu.**

Pielikumā pievienots:

[ ]  psihiatra atzinuma kopija par personas psihisko veselību un speciālajām kontrindikācijām sociālo pakalpojumu saņemšanai;

[ ] ģimenes ārsta izziņas kopija par personas veselības stāvokli un par normatīvajos aktos noteikto medicīnisko kontrindikāciju neesamību;

[ ]  citi dokumenti pēc sociālā darbinieka pieprasījuma, 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) |