**Saldus novada pašvaldības aģentūrai**

**„SOCIĀLAIS DIENESTS”**

e-pasts: [sd.pakalpojumi@saldus.lv](mailto:sd.pakalpojumi@saldus.lv)

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

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

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

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

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

**IESNIEGUMS**

Lūdzu nodrošināt manam bērnam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sociālās rehabilitācijas pakalpojumu Daudzfunkcionālā centrā “Jumis”:

* sensorās istabas, montesori nodarbības, sīkās motorikas nodarbības;
* logopēda, audiologopēda, ABA, mūzikas terapijas, kanisterapijas nodarbības \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

*(pasvītrot vajadzīgo) (skaits)*

Pielikumā pievienots:

|  |
| --- |
| ģimenes ārsta izraksta kopija kurā norādīts funkcionālo traucējumu veids un rekomendēts sociālās rehabilitācijas pakalpojums |
| cits dokuments |

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)\**

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