

**Daugavpils pilsētas pašvaldības iestādes  
Sociālajam dienestam**

\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_

(personas kods)

\_\_\_\_\_

(adrese)

\_\_\_\_\_

(tālrunis)

**IESNIEGUMS**  
Daugavpilī

Lūdzu piešķirt braukšanas maksas atvieglojumus sabiedriskajā transportā (autobusā un tramvajā).

Mēs esam daudz bērnu ģimene.

- |    |                 |                 |
|----|-----------------|-----------------|
| 1. | _____           | _____           |
|    | (vārds,uzvārds) | (personas kods) |
| 2. | _____           | _____           |
|    | (vārds,uzvārds) | (personas kods) |
| 3. | _____           | _____           |
|    | (vārds,uzvārds) | (personas kods) |
| 4. | _____           | _____           |
|    | (vārds,uzvārds) | (personas kods) |
| 5. | _____           | _____           |
|    | (vārds,uzvārds) | (personas kods) |

Pabalsta saņemšanai, saskaņā ar spēkā esošiem normatīvajiem aktiem un Daugavpils pašvaldības saistošiem noteikumiem, atļauju apstrādāt manus personīgas datus, atbilstoši fizisko personu datu aizsardzības likumam.

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

\_\_\_\_\_

(paraksts)

\_\_\_\_\_

(paraksta atšifrējums)

Iepazinos ar pieņemto lēmumu  
rakstiska atbilde nav nepieciešama

SAŅEMTS  
Sociālais dienests

Paraksts \_\_\_\_\_

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

Datums \_\_\_\_\_