Pielikums
Ādažu novada pašvaldības 26.04.2023.
saistošajiem noteikumiem Nr. 11/ 2023

**Ādažu novada sociālajam dienestam**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *bērna likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds,kurš deklarēts Ādažu novadā* |
|  |  |
|  | *personas kods* |
|  |  |
|  | *tālrunis* |
|  |  |
|  | Lēmumu lūdzu nosūtīt elektroniski uz e-pastu |
|  |  |

**IESNIEGUMS IKMĒNEŠA ĒDINĀŠANAS PABALSTA SAŅEMŠANAI**

▢ Lūdzu piešķirt pabalstu 50,- *euro* katru mēnesi par manā aprūpē esošu bērnu vecumā no 1,5 gadiem līdz brīdim, kad viņš uzsāks apgūt pamatizglītību vispārējā izglītības iestādē, saskaņā ar pašvaldības 26.04.2023. saistošajiem noteikumiem Nr.11/2023 "Par pašvaldības pabalstu ēdināšanai pirmsskolas un vispārējās izglītības iestādēs Ādažu novadā" 5.1. apakšpunktu:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) |  |
|  | *(bērna vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas datums)* |
| 2) |  |
|  | *(bērna vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas datums)* |

▢ Lūdzu piešķirt pabalstu 20,- *euro* katru mācību mēnesi par manā aprūpē esošu bērnu no 5. līdz 9. klasei, saskaņā ar pašvaldības 26.04.2023. saistošajiem noteikumiem Nr.11/2023 "Par pašvaldības pabalstu ēdināšanai pirmsskolas un vispārējās izglītības iestādēs Ādažu novadā" 5.2. apakšpunktu:

|  |  |
| --- | --- |
| 1) |  |
|  | *(bērna vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas datums, izglītības iestāde un klase)* |
| 2) |  |
|  | *(bērna vārds, uzvārds, personas kods, dzimšanas datums, izglītības iestāde un klase)* |

Pabalstu lūdzu pārskaitīt uz banku \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, konta Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▢ *Atzīmēt, ja pievienota izglītības iestādes izziņas kopiju, ja bērns iegūst vispārējo, profesionālo vai augstāko izglītību.*

▢ *Atzīmēt, ja vēlaties lēmuma* ***nosūtīšana pa pastu, uz adresi*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

▢ Apliecinu, ka pašvaldībai ir tiesības iepazīties ar iesniegumā norādīto personu datiem, kas nepieciešami pabalsta piešķiršanai, t.sk. valsts datu bāzēs un reģistros.

▢ Apliecinu, ka mans bērns izglītības iestādē nesaņem brīvpusdienas.

▢ Apliecinu, ka sniegtās ziņas ir patiesas, un apņemos paziņot pašvaldībai par ziņu jebkādām izmaiņām

▢ *Atzīmēt, ja ģimenē ir aizbildnībā esoši un audžuģimenē ievietoti bērni, kā arī norādīt lēmuma pieņēmējas iestādes nosaukumu, lēmuma datumu un numuru*:

|  |
| --- |
|  |

*Personas datu apstrādes pārzinis ir Ādažu novada pašvaldība (reģ. Nr. 90000048472, Gaujas iela 33A, Ādaži, Ādažu nov., LV-2164). Datu apstrādes mērķis ir šī iesnieguma izskatīšana. Papildu informācija par datu apstrādi pieejama pašvaldības tīmekļvietnes www.adazi.lv sadaļā "Pašvaldība/Dokumenti/Privātuma politika".*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20\_\_\_\_. gada "\_\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  | (paraksts) |