Pielikums Nr.7

**Nīcas novada domes Sociālajam dienestam**

Bārtas iela 6, Nīca, Nīcas pagasts, Nīcas novads, LV-3473

Vārds, uzvārds \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personas kods \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_- \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deklarētā adrese \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tālrunis \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iesniegums**

**Pamatojoties uz to, ka manai ģimenei ir piešķirts trūcīgas (maznodrošinātas) mājsaimniecības statuss no \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.20\_\_\_. līdz \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. 20\_\_\_\_\_. (izziņa Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_), lūdzu piešķirt pabalstu bērna ēdināšanai sākot ar 20\_\_\_\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ līdz 20\_\_\_.gada \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.**

 1.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(izglītojamā vārds un uzvārds, kuram piešķirams ēdināšanas pabalsts)*

izglītības iestādē \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(izglītības iestādes nosaukums, klase, grupa)*

2.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(izglītojamā vārds un uzvārds, kuram piešķirams ēdināšanas pabalsts)*

izglītības iestādē \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(izglītības iestādes nosaukums, klase, grupa)*

***Iesniegums,*** tiks izskatīts Sociālā dienesta sēdē 20\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, pabalsts tiek piešķirts, **sākot ar tā mēneša 1.datumu, kad dienests pieņem lēmumu, līdz mācību pusgada beigām.**

*Saskaņā ar Vispārīgās datu aizsardzības regulu 2016/679/(GDPR), piekrītu un dodu piekrišanu manu datu apstrādei, izmantojot valsts un pašvaldību datu bāzes.*

*Jūsu personas datu apstrādes mērķis-* ***piešķirt******pabalstu bērna ēdināšanai.***

20\_\_.gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /iesniedzēja paraksts/