IEROBEŽOTA PIEEJAMĪBA

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

(iesniedzēja vārds, uzvārds)

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

(personas kods)

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

(deklarētā dzīvesvietas adrese)

....................................../............................................................

(tālrunis) (elektroniskā pasta adrese)

**IESNIEGUMS**

*ēdināšanas pabalsta pieprasīšanai ārpusģimenes aprūpē esošam bērnam*

**Valmieras novada Sociālo lietu pārvaldei**

Lūdzu piešķirt ēdināšanas pabalstu ārpusģimenes aprūpē esošam bērnam/-iem, kurš/-i izglītības iestādē, kas atrodas ārpus Valmieras novada administratīvās teritorijas, klātienē apgūst *(atzīmēt vajadzīgo)*

|  |  |
| --- | --- |
|  | pirmsskolas izglītības programmu |
|  | pamatizglītības programmu |
|  | vidējās izglītības programmu |
|  | profesionālās vidējās izglītības programmu |

**Bērna/-u dati:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vārds, uzvārds** | **Personas kods** | **Izglītības iestāde** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Bankas konts, uz kuru veicams pārskaitījums:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Uzvārds, vārds: |  | | | Personas kods: |  |
| Banka: |  | Konta  numurs: |  | | |

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

(iesniedzēja paraksts)\*

\* Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments

sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.