|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | | |
|  | *(*pieteicēja vārds, uzvārds*)* | | |
|  |  | | |
|  | *(*personas kods*)* | | |
|  |  | | |
|  | *(adrese)* | | |
|  |  | / |  |
|  | *(tālrunis)* |  | *(elektroniskā pasta adrese)* |

# PIETEIKums

**Valmieras novada Sociālo lietu pārvaldei**

Lāčplēša ielā 2, Valmierā

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| □ Vēlos saņemt sociālā darbinieka atbalstu (konsultāciju / apsekojumu / vizīti dzīvesvietā).  Vispārīgs situācijas izklāsts:  □ Vēlos pieteikt citu personu, kurai nepieciešams sociālā darbinieka atbalsts:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Personas vārds, uzvārds |  | | | |  |  | | | | Personas kods (ja zināms) |  | | | Dzīvesvietas adrese |  | | | | Tālrunis saziņai |  | | | | | | | | |
| 20 |  | .gada |  | . |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | (paraksts)\* |

\* Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja elektroniskais dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu.