|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | *(*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.