

---

*/vecāka (aizbildņa) vārds, uzvārds/*

---

*/vecāka deklarētās dzīvesvietas adrese/*

---

*/vecāka faktiskās dzīvesvietas adrese, ja nesakrīt ar deklarēto adresi/*

---

*/elektroniskā pasta adrese, tālrunis/*

## IESNIEGUMS

Siguldā

---

*/datums/*

### SIGULDAS NOVADA DOMEI

Lūdzu piešķirt man pabalstu sakarā ar manas

meitas / dēla \_\_\_\_\_  
*/bērna vārds, uzvārds/*

personas kods \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ piedzimšanu.

Lūdzu pabalstu pārskaitīt uz

\_\_\_\_\_ personas kods \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
*/vārds, uzvārds/*

\_\_\_\_\_ kontu Nr. \_\_\_\_\_  
*/bankas nosaukums/*

---

*/iesnieguma iesniedzēja vārds, uzvārds/*

---

*/paraksts/*

---



---



---



---



---

Iesniegto personas datu pārzinis ir Siguldas novada pašvaldība, datu apstrādes mērķis – iesnieguma izskatīšana, pamatojums – Siguldas novada Domes 04.06.2008. saistošie noteikumi Nr.9 „Par materiālās palīdzības pabalstiem Siguldas novadā”.

Datu subjektam ir tiesības piekļūt saviem datiem, iesniegt pieprasījumu, izdarīt tajos labojumus saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likumu.