***Ventspils novada Sociālam dienestam***

 ***Lielā iela 2A, Piltene,***

***Ventspils novads, LV-3620***

 ***Iesniegumu iesūtīt uz e-pastu:*** ***soc.dienests@ventspilsnd.lv***

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

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

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

faktiskā adrese\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tālruņa Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-pasts\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Iesniegums**

Lūdzu piešķirt pabalstu medicīnisko izdevumu segšanai.

Pielikumā attaisnojoši dokumenti par:

[ ] iegādātiem medikamentiem;

[ ] pacientu iemaksu segšanu;

[ ] veselības aprūpes pakalpojuma apmaksu;

[ ] redzes, dzirdes koriģējošu preču un citu medicīnas preču iegādi;

[ ] psiholoģiskas izpētes un atzinuma maksājuma segšanu.

Pabalstu lūdzu pārskaitīt uz manu kontu

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| L | V |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Piekrītu, ka par pozitīvu lēmumu tieku iepazīstināts/a **mutiski** [ ]  **jā;** [ ]  **nē.**

*Parakstot šo iesniegumu, apliecinu, ka esmu informēts*:

atbilstoši iesniegumā izteiktajam lūgumam Ventspils novada Sociālajam dienestam sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības administrēšanas nolūkos ir tiesības apstrādāt manus un, ja nepieciešams, manu ģimenes locekļu un personu, kurām esmu likumiskais pārstāvis, personu datus, tostarp izmantot pašvaldības un valsts datu reģistros pieejamo informāciju.

Personas datu apstrādes pārzinis ir Ventspils novada pašvaldība (Ventspils novada Sociālais dienests, adrese, Lielā iela 2A, Piltene, LV-3620, tālrunis 63620510, elektroniskā pasta adrese: *soc.dienests@ventspilsnd.lv*). Personas datu aizsardzības speciālista e-pasts: *datuaizsardziba@ventspilsnd.lv**.*

Tiesiskais pamats personas datu apstrādei ir pārzinim tiesību aktos noteikto juridisko pienākumu izpilde (Vispārīgās datu aizsardzības regulas 6.panta c) apakšpunkts un citu normatīvo aktu noteikto juridisko pienākumu izpildei.

Detalizētāku informāciju par personas datu apstrādi, tostarp datu subjekta tiesībām, var iegūt mājaslapā [*www.ventspilsnpovads.lv*](http://www.ventspilsnpovads.lv) vai vēršoties pie datu aizsardzības speciālista e-pastā: *datuaizsardziba@ventspilsnd.lv**.*

*Apņemos informēt pārējās personas, kuras minētas iesniegumā, par to personu datu apstrādi, kas saistītas ar iesnieguma izskatīšanu.*

Iesniedzējs : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / vārds, uzvārds, paraksts/

202\_\_. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 /datums/

Iesniegumu pieņēma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 / vārds, uzvārds, paraksts/

**SAŅEMTS**

 Ventspils novada Sociālais dienests

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

 Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_