**Mārupes novada Sociālajam dienestam**

Daugavas ielā 29, Mārupē

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

(vārds, uzvārds)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(personas kods)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(deklarētā dzīvesvieta)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(tālrunis)

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

**Lūdzu piešķirt pabalstu jaundzimušā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aprūpei. Pabalstu vēlos saņemt:**

* Mārupes novada Domes kasē;
* Ar pārskaitījumu uz bankas kontu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atļauju izmantot pašvaldības un valsts datu reģistros pieejamo informāciju.

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

(paraksts)

***Zemāk aizpilda Mārupes novada Sociālais dienests***

**---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Lēmums par pabalstu jaundzimušā aprūpei Nr. \_\_\_\_\_\_**

Mārupes novada Sociālajā dienestā ir izskatīts Iesniedzēja iesniegums ar lūgumu piešķirt pabalstu jaundzimušā aprūpei. Saskaņā ar iedzīvotāju reģistra ziņām, abu vecāku deklarētā dzīvesvieta ir Mārupes novadā ilgāk par vienu gadu pirms iesnieguma iesniegšanas, jaundzimušais deklarēts Mārupes novadā, persona ir uzrādījusi personu apliecinošus dokumentus.

Ņemot vērā iepriekš minēto un saskaņā ar Mārupes novada Domes 22.12.2009. saistošo noteikumu Nr.23/2009 „Par pabalstu jaundzimušo aprūpei” 3.,4.2 punktiem, **(6423-04)**, Sociālais dienests nolemj:

Izmaksāt/pārskaitīt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds, personas kods)

**pabalstu jaundzimušā\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aprūpei**

(vārds, uzvārds, personas kods)

**EUR 400.00 - apmērā**

*Lēmums stājas spēkā ar tā paziņošanas brīdi. Lēmumu var apstrīdēt viena mēneša laikā no tā spēkā stāšanās brīža Mārupes novada domē, iesniedzot iesniegumu Mārupes novada Domē, Daugavas ielā 29, Mārupē, LV – 2167.*

Sociālā dienesta vadītāja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Una Putniņa

Sagatavoja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ar lēmumu iepazinos \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_\_/ (iesniedzēja paraksts) (datums)