**Mārupes novada Sociālajam dienestam**

Daugavas ielā 29, Mārupē

**Iesniedzējs:**

|  |
| --- |
| *(vārds, uzvārds)* |
| *(personas kods)* |
| *(deklarētā dzīvesvieta)* |
| *(tālrunis, e-pasts)* |

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

**Lūdzu piešķirt pabalstu personai, kura sasniegusi \_\_\_\_ gadus. Pabalstu vēlos saņemt:**

Mārupes novada Domes kasē

Ar pārskaitījumu uz bankas kontu:

Atļauju izmantot pašvaldības un valsts datu reģistros pieejamo informāciju.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 20 .gada . |  |  |  |  |
|  |  | *paraksts* |  | *vārds, uzvārds* |

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

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

**Lēmums par pabalstu astoņdesmit, astoņdesmit pieci, deviņdesmit un vairāk gadu sasniegušām personām Nr. \_\_\_\_\_\_**

Mārupes novada Sociālajā dienestā ir izskatīts Iesniedzēja iesniegums ar lūgumu piešķirt pabalstu jubilejā. Saskaņā ar iedzīvotāju reģistra ziņām, Iesniedzēja deklarētā dzīvesvieta ir Mārupes novadā ilgāk par vienu gadu pirms iesnieguma iesniegšanas, persona ir sasniegusi noteikumos minēto vecumu.

Ņemot vērā iepriekš minēto un saskaņā ar Mārupes novada Domes 22.12.2009. saistošo noteikumu Nr.21/2009 „Par pabalstu astoņdesmit, astoņdesmit pieci, deviņdesmit un vairāk gadu sasniegušām personām” 5.punktu, **(6423-03)**, Sociālais dienests nolemj:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Izmaksāt/pārskaitīt |  | |
|  | *(vārds, uzvārds, personas kods)* |  |

**pabalstu \_\_\_\_ gadu jubilejā 75.00 EUR (septiņdesmit pieci eiro 00 centi) apmērā par \_\_\_\_\_\_ .gadu.**

*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)*