

ĶEKAVAS NOVADA SOCIĀLAJAM DIENESTAM

Iesniedzējs: _____
Personas kods: _____
Adrese: _____
Tālruna Nr.: _____
E-pasta adrese: _____

IESNIEGUMS

Lūdzu piešķirt atlīdzību par Ukrainas civiliedzīvotāja izmitināšanu adresē: _____

Paredzētais izmitināšanas periods no _____ līdz _____
(Saskaņā ar Ukrainas civiliedzīvotāju atbalsta likuma 7.¹ panta pirmo daļu izmitināšanas periods, par kuru saņemama atlīdzība, nevar pārsniegt 120 dienas, izņemot gadījumu, ja persona atbilst Ukrainas civiliedzīvotāju atbalsta likuma 7.¹ panta (1²) daļai- ne ilgāk kā līdz 31.12.2024.)
Izmitināto personu vārds, uzvārds, personas kods: _____

Mājokļa piederību apliecinošs dokuments: _____

Lūdzu atlīdzību ieskaitīt bankas kontā:

Uzvārds, vārds: _____; Personas kods: _____

Banka: _____ Konts: _____

Lēmumu par atlīdzības piešķiršanu vēlos saņemt:

e-adresē

e-pastā

Ķekavas novada sociālajā dienestā

Esmu informēts, ka mana personas datu apstrāde (savus un savas ģimenes locekļu datus valsts un pašvaldības pieejamos datu reģistros) tiks veikta, ievērojot Eiropas Komisijas regulas 2016/679 "Par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK" (Vispārīgā datu aizsardzības regula) prasības un dati tiks apstrādāti tādā apjomā, kāds nepieciešams iesniegumā pieprasītās informācijas izskatīšanai.

Apstiprinu, ka visa iesniegumā sniegtā informācija ir patiesa.

Apliecinu, ka man ir tiesības nodot dzīvojamās telpas lietošanai citām personām.

Apliecinu, ka nav noslēgts līgums ar Ķekavas novada pašvaldību par izmitināšanas pakalpojuma nodrošināšanu.

Apliecinu, ka mājoklis ir dzīvošanai derīga apgaismojama un apkurināma telpa, kas ir piemērota personas ilglaicīgam patvērumam un sadzīves priekšmetu izvietojumam, un atrašanās tajā neapdraud cilvēku drošību un veselību.

Apliecinu, ka 5 darba dienu laikā rakstiski informēšu Sociālo dienestu, ja Ukrainas civiliedzīvotāju izmitināšana tiek izbeigta pirms minētā perioda beigām.

Pielikumā: mājokļa piederību apliecinošs dokuments (kopija) _____ uz _____ lapām.

Pielikumā: mājokļa īpašnieka pilnvara, ja pieteikumu iesniedz cita persona (ne mājokļa īpašnieks/-ce) uz _____ lapām.

Pielikumā: Dokumenti, kas apliecina izmitināmā Ukrainas civiliedzīvotāja atbilstību kādai no 7.¹ panta 1.² daļā minētajām personu grupām (ja attiecināms).

_____ datums

_____ iesniedzēja paraksts*

*pašrocīgs paraksts nav nepieciešams, ja iesniegums tiek parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu vai arī tiek iesniegts izmantojot portālu www.latvija.lv.

Pārzinis - Ķekavas novada pašvaldība, nodokļu maksātāju reģistrācijas kods 90000048491, adrese: Gaismas iela 19 k-9-1, Ķekava, Ķekavas novads, LV-2123, tālr. 67935803; e-pasta adrese: novads@kekava.lv, veiks personas datu apstrādi iesnieguma izskatīšanai atlīdzības piešķiršanai par Ukrainas civiliedzīvotāju izmitināšanu, pamatojoties uz Iesniegumu likuma 3.panta otro daļu.

Papildus informāciju par minēto personas datu apstrādi var iegūt Ķekavas novada pašvaldības informatīvajā vietnē www.kekavasnovads.lv, sadaļā – privātuma politika.

Datu subjektam ir tiesības piekļūt saviem datiem, iesniegt pieprasījumu, izdarīt tajos labojumus saskaņā ar Latvijas Republikā piemērojamo normatīvo aktu prasībām, kas regulē personas datu aizsardzības jomu. Pārzinis iegūtos personas datus neparedz nosūtīt uz trešo valsti vai starptautisku organizāciju, personas dati var tikt nodoti valsts pārvaldes iestādēm, to normatīvajos aktos noteikto pienākumu veikšanai. Datu neiesniegšanas sekas var būt sociālās palīdzības/sociālo pakalpojumu atteikums. Sūdzības par datu apstrādes pārkāpumiem jāiesniedz Datu valsts inspekcijai, Elijas ielā 17, Rīga, LV-1050, e-pasta adrese: pasts@dvi.gov.lv. Iesnieguma glabāšanas termiņš ir 10 gadi, pēc klienta lietas slēgšanas.