**ĶEKAVAS NOVADA SOCIĀLAJAM DIENESTAM**

Iesniedzējs

Personas kods

Adrese

Tālruņa 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.

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 izvietošanai, 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)*.

Parakstot šo iesniegumu, apliecinu, ka sniegtā informācija ir patiesa.

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

*datums iesniedzēja paraksts*