**Cēsu novada Sociālajam dienestam**

Bērzaines ielā 16/18, Cēsīs,

 Cēsu novadā, LV-4101

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(Vārds, uzvārds)* | *(Personas kods)* |
|  |  |
| *(Deklarētā dzīvesvietas adrese)* | *(Tālrunis) (e-pasts)* |

**iesniegums.**

Lūdzu .............................................................................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

.........................................................................................................................................................

*(bankas nosaukums, konta numurs)*

**Esmu iepazinies ar pienākumiem:**

* regulāri sadarboties ar sociālo darbinieku un veikt rehabilitācijas plānā iekļautos uzdevumus;
* sniegt patiesas ziņas un savu redzējumu nepieciešamajam atbalstam;
* atļaut novērtēt situāciju ģimenē.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ka manis sniegtās ziņas par mani un manu ģimeni tiek sniegtas

piekrītu/nepiekrītu

trešajām personām, izņemot normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos, apmērā un kārtībā.

Esmu informēts/a, ka tikšu apsekots/a savā faktiskajā un deklarētajā dzīves vietā un piekrītu dzīvesvietas apsekošanai.

**Pozitīva lēmuma gadījumā lēmums nosūtāms/ izsniedzams \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*(norādīt)**pastu/ e-pastu norādīt/ izsniegt uz rokas*

Pielikumā pievienoju šādus dokumentus:

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums Paraksts Paraksta atšifrējums

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums Paraksts Paraksta atšifrējums

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Datums Paraksts Paraksta atšifrējums