**CĒSU NOVADA**

**SOCIĀLAJAM DIENESTAM**

## I E S N I E G U M S

**asistenta pakalpojuma piešķiršanai**

Cēsu novada ................................. pagastā

20 \_\_\_ g. \_\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Lūdzu piešķirt asistenta pakalpojumu**

|  |
| --- |
| (vārds, uzvārds) (personas kods) |
| (deklarētās dzīvesvietas adrese, kontakttālrunis, e-pasta adrese, cits)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, personas kods) |

(likumiskā pārstāvja adrese)

**Asistenta pakalpojums nepieciešams, lai:**

* Lai strādātu algotu darbu, gūtu ienākumus no saimnieciskās darbības, studētu augstskolā vai koledžā vai nodarbotos ar paraolimpisko sportu

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(darba devēja nosaukums, nepieciešamais laiks stundās **nedēļā**, konkrēta nedēļas diena (-as), ja tas ir zināms)

* Lai nokļūtu uz pamata, vidējās vai profesionālās izglītības iestādi vai no tās, lai pildītu biedrības vai nodibinājuma, vai kapitālsabiedrības valdes locekļaq pienākumus (pamata, vidējās vai augstākās izglītības iestādē, pirmsskolas izglītības iestādi, kvalifikācijas celšanas vai profesionālās pilnveides kursos)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(izglītības iestādes, nodibinājuma vai kapitālsabiedrības nosaukums, nepieciešamais laiks stundās nedēļā, konkrēta nedēļas diena (-as), ja tas ir zināms)

* Lai veiktu brīvprātīgo darbu, nokļūtu uz dienas aprūpes centru vai specializēto darbnīcu vai no tās, saņemtu regulāras ārsta nozīmētas medicīniskās procedūras

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

(medicīnas iestādes, DAC nosaukums, konkrēta nedēļas diena (-as), ja tas ir zināms)

* Lai veiktu citas darbības

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_; (iestādes nosaukums, nepieciešamais laiks stundās nedēļā, konkrēta nedēļas diena (-as), ja tas ir zināms)

Vēlamais asistenta **pakalpojuma sniedzējs** (norāda, ja tas ir zināms)

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

(vārds, uzvārds, deklarētā dzīvesvieta un kontakttālrunis).

Iesniegumam pievienoju:

* likumiskā pārstāvja pārstāvības tiesības apliecinošs dokuments
* Veselības un darbspēju ekspertīzes ārstu valsts komisijas atzinums
* darba devēja apliecinājums, ka persona ir darba ņēmējs, ja persona strādā
* dokumentu, kas apliecina, ka persona ir saimnieciskās darbības veicējs
* izglītības iestādes apliecinājums, ja persona mācās
* dienas aprūpes vai rehabilitācijas centra vai cita pakalpojuma sniedzēja apliecinājums, ja persona apmeklē attiecīgu institūciju
* institūcijas apliecinājums par personas iesaistīšanos biedrībās vai nodibinājumos, sporta, pašdarbības kolektīvos, interešu pulciņos, bērniem – ārpusskolas pasākumos
* izziņa no institūcijas par transporta nodrošinājumu;
* cits dokuments (norādīt kāds)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Informēju, ka:

* saņemu no valsts budžeta pabalstu personai ar redzes invaliditāti par asistenta izmantošanu
* izmantoju institūcijas transportu un saņemu palīdzību, lai nokļūtu darba vietā, izglītības iestādē vai dienas aprūpes centrā un transportā.

Sociālais dienests, izskatot iesniegumu, iegūst informāciju par asistenta pakalpojuma pieprasītāju/saņēmēju no datu bāzēm, iesaistītajām institūcijām.

* + piekrītu
  + nepiekrītu

*Datu aizsardzības atruna*

*Cēsu novada Sociālais dienests ar šo apliecina, ka informācija un personas dati, ko Jūs esat iesniedzis saistībā ar šo iesniegumu, tiks apkopoti, apstrādāti un glabāti saskaņā ar Eiropas parlamenta un Padomes Regula (ES) 2016/679 (2016.gada 27.aprīlis) par fizisko personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46 EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) prasībām, attiecībā uz personas datu aizsardzību.*

*Iesniedzot savus datus, Jūs piekrītat, ka dati tiek apstrādāti un uzglabāti visu šeit  norādīto datu apstrādes laiku, kā arī normatīvajos aktos noteiktajos gadījumos pēc sākotnējās datu apstrādes tik ilgi, cik tas būtu nepieciešams.*

*Savāktie dati netiks nodoti trešajām personām, izņemot gadījumus, ja tas būtu nepieciešams šeit noteiktās datu apstrādes nolūkiem, vai, ja šādu pienākumu uzliek normatīvie akti.*

*Jums ir tiesības jebkurā laikā prasīt savu datu atjaunošanu, informāciju par Jūsu personas datu lietošanu, kā arī prasīt savu datu dzēšanu.*

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

Iesnieguma iesniedzēja/iesniedzēja pārstāvja \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

(paraksts) (paraksta atšifrējums)