ROPAŽU NOVADA PAŠVALDĪBAI

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

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

**IESNIEGUMS**

**pašvaldības finansiālā atbalsta mūzikas, mākslas, zinātnes un citu sasniegumu veicināšanai saņemšanai**

Lūdzu piešķirt pašvaldības finansiālo atbalstu dalībai:

Pasākuma nosaukums\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mērogs (vajadzīgo atzīmēt ar X):  □ Latvijas □ starptautisks

norises vieta, laiks\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

šādiem mērķiem (vajadzīgo atzīmēt ar X):

* transporta izdevumiem \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_EUR;
* dalības maksai   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR;

□ apdrošināšanai   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR;

* citiem ar dalību pasākumā saistītiem izdevumiem \_\_\_\_\_\_\_\_ EUR.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ euro ,\_\_\_\_ centi) apmērā.

(atbalsta apmērs vārdiem)

Ziņas par finansiālā atbalsta pretendentu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(norādīt individuālā dalībnieka vārdu un uzvārdu, personas kodu, deklarētās dzīvesvietas adresi vai kolektīva nosaukumu, tās dalībnieku vārdus un uzvārdus, personas kodus, dalībnieku deklarētās dzīvesvietas adreses)*

Dokumenti, kas apliecina sasniegumus iepriekšējā kalendārajā gadā (uzskaitīt un kopijas pievienot pielikumā)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Iepriekš piešķirtais pašvaldības finansiālais atbalsts: (norādīt datumu, apmēru, mērķi, iesniegtās atskaites datumu) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Piešķirto finansiālo atbalstu lūdzu pārskaitīt uz bankas kontu:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Piekrītu iesniegumā norādīto personas datu apstrādei Ropažu novada pašvaldībā saskaņā ar Fizisko personu datu aizsardzības likuma nosacījumiem.

Datums: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iesniedzējs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(vārds, uzvārds, paraksts)