SAŅEMTS

 . .202\_.

Reģistrācijas Nr.:3-4.2/

Pielikums
Ropažu novada pašvaldības domes
2021. gada 1. septembra saistošajiem
noteikumiem Nr. 11/21 "Par Ropažu novada
pašvaldības pabalstu personas nāves gadījumā"

**ROPAŽU NOVADA SOCIĀLAJAM DIENESTAM
IESNIEGUMS
par pašvaldības palīdzību apbedīšanai**

Pamatojoties uz Ropažu novada pašvaldības domes 2021. gada 1. septembra saistošajiem noteikumiem Nr. 10/21 "Par Ropažu novada pašvaldības pabalstu personas nāves gadījumā", lūdzu

IZMAKSĀT **160,00 *euro*** (Viens simts sešdesmit *euro* 00 centi) personai, kura uzņēmusies apbedīšanu, pārskaitot uz kontu bankā:

**Bankas konts:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| **Iesniedzēja vārds, uzvārds**/uzņēmuma nosaukums:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personas kods/**reģistrācijas numurs |   |

|  |  |
| --- | --- |
| **Dzīvesvietas adrese**/juridiskā adrese |   |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tālr:** |   |   |

|  |
| --- |
| **Informācija par mirušo personu:** |
| *vārds, uzvārds* |   |
| *personas kods* |   |
| *pēdējās deklarētās dzīvesvietas adrese* |   |

|  |
| --- |
| Pievienoju: miršanas apliecības normatīvajos aktos noteiktā kārtībā apliecinātu kopiju*Parakstot šo iesniegumu, dodu piekrišanu manu datu apstrādei, izmantojot valsts un pašvaldības datu bāzes, lai saņemtu sociālo palīdzību, un/vai sociālos pakalpojumus*. |
| 20 \_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |   |   | /paraksts/ |