**MADONAS NOVADA PAŠVALDĪBAS**

**SOCIĀLAJAM DIENESTAM**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Saņemts Dzimtsarakstu nodaļā: |  |  |

20\_\_\_\_.gada (vārds uzvārds)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Reģ. Nr. 71.4-4/ |  | - |

Iesniedzēja datus pārbaudīja: (personas kods)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 (deklarētās dzīvesvietas adrese)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 (tālruņa Nr.)

 **IESNIEGUMS**

 **par vienreizēja bērna piedzimšanas pabalsta piešķiršanu**

|  |  |
| --- | --- |
| Lūdzu piešķirt **vienreizēju bērna piedzimšanas pabalstu**  |  |

 ( bērna vārds uzvārds)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| personas kods |  **-** | , dzimšanas datums |  **. . 20\_\_.,** |

 pamatojoties uz 2021. gada 25.novembra Madonas novada pašvaldības domes saistošo noteikumu Nr.17 „Materiālās palīdzības pabalsti Madonas novadā” 7.1. punktu.

**Lūdzu pabalstu pārskaitīt uz bankas kontu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Konta īpašnieks: |  | , personas kods |  - |

 (vārds uzvārds)

|  |  |
| --- | --- |
| Bankas nosaukums: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Konta Nr. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Esmu informēts(-a) par pabalsta apmēru, izmaksas veidu un kārtību. Piekrītu, ka lēmuma pieņemšanai tiek izmantota pašvaldības un valsts datu reģistros pieejamā informācija par mani un manu ģimeni.*

***Lēmumu par pabalsta piešķiršanu vai atteikumu to piešķirt viena mēneša laikā no tā spēkā stāšanās dienas var apstrīdēt Madonas novada pašvaldībā Saieta laukumā 1, Madonā, LV-4801.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

 (datums) (iesniedzēja paraksts)

|  |
| --- |
|  *Aizpilda Sociālā dienesta darbinieks* |

Izskatot minēto iesniegumu un Iedzīvotāju reģistrā pieejamo informāciju, konstatēts, ka iesniedzējs **ATBILST** 2021. gada 25.novembra saistošo noteikumu Nr.17 „Materiālās palīdzības pabalsti Madonas novadā”

7.1. un 7.3 punktu prasībām.

**Lēmums:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20\_\_.gada  |  |  |