

Siguldas novada pašvaldībaiPils iela 16, Sigulda,
Siguldas novads, LV-2150.....
(Iesniedzēja vārds, uzvārds).....
(Personas kods).....
(Adrese).....
(Tālrunis, elektroniskā pasta adrese)**IESNIEGUMS**

Lūdzu reģistrēt mūsu ģimeni Daudzbērnu ģimeņu reģistrā un piemērot atlaides saskaņā ar zemāk atzīmēto. Ģimenes sastāvs:

Tēvs _____ personas kods

 -

Māte _____ personas kods

 -

Bērns _____ personas kods

 -

- ☐ samazināt maksu profesionālās ievirzes izglītības programmās ☐ sportā/ ☐ mākslā;
☐ piešķirt atlaidi pirmsskolas izglītības maksai iestādē _____;
☐ piešķirt vienreizēju pabalstu vispārizglītojošās skolas skolēnam.

Bērns _____ personas kods

 -

- ☐ samazināt maksu profesionālās ievirzes izglītības programmās ☐ sportā/ ☐ mākslā;
☐ piešķirt atlaidi pirmsskolas izglītības maksai iestādē _____;
☐ piešķirt vienreizēju pabalstu vispārizglītojošās skolas skolēnam.

Bērns _____ personas kods

 -

- ☐ samazināt maksu profesionālās ievirzes izglītības programmās ☐ sportā/ ☐ mākslā;
☐ piešķirt atlaidi pirmsskolas izglītības maksai iestādē _____;
☐ piešķirt vienreizēju pabalstu vispārizglītojošās skolas skolēnam.

Bērns _____ personas kods

 -

- ☐ samazināt maksu profesionālās ievirzes izglītības programmās ☐ sportā/ ☐ mākslā;
☐ piešķirt atlaidi pirmsskolas izglītības maksai iestādē _____;
☐ piešķirt vienreizēju pabalstu vispārizglītojošās skolas skolēnam.

Bērns _____ personas kods

--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

- ☐ samazināt maksu profesionālās ievirzes izglītības programmās ☐ sportā/ ☐ mākslā;
☐ piešķirt atlaidi pirmsskolas izglītības maksai iestādē _____;
☐ piešķirt vienreizēju pabalstu vispārizglītojošās skolas skolēnam.

Bērns _____ personas kods

--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

- ☐ samazināt maksu profesionālās ievirzes izglītības programmās ☐ sportā/ ☐ mākslā;
☐ piešķirt atlaidi pirmsskolas izglītības maksai iestādē _____;
☐ piešķirt vienreizēju pabalstu vispārizglītojošās skolas skolēnam.

Piešķirto pabalstu lūdzu ieskaitīt bankas kontā:

saņēmējs: _____

personas kods:

--	--	--	--	--	--

 -

--	--	--	--	--	--

bankas nosaukums: _____

bankas konta nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lūdzu piešķirt nekustamā īpašuma nodokļa atlaidi par nekustamo īpašumu adresē

☐ **Apliecinu**, ka šis īpašums pieder kādai no iesniegumā minētajām personām un vismaz 1 no vecākiem un 3 no bērniem ir deklarēti šajā adresē.

Izziņu par daudz bērnu ģimenes statusu: ☐ nav nepieciešams sagatavot;
☐ vēlos saņemt elektroniski uz e-pastu _____
☐ vēlos saņemt Pakalpojumu centrā;

Ar savu parakstu apliecinu, ka piekrītu personas datu apstrādei, lai tiktu piemērotas atlaides, kas noteiktas Siguldas novada Domes saistošajos noteikumos.

Siguldas novada Dome garantē sniegto personas datu drošību. Informācija trešajām personām var tikt sniegta tikai LR likumdošanā paredzētajos gadījumos un kārtībā.

Siguldas novadā, 20____. gada ____.

(paraksts)

(paraksta atšifrējums)