

\_\_\_\_\_

*fiziskas personas vārds, uzvārds*

\_\_\_\_\_

*personas kods*

\_\_\_\_\_

*deklarētā dzīvesvieta*

\_\_\_\_\_

*tālruna / mobilā tālruna Nr.*

**Ilūkstes novada Sociālajam dienestam**

## **IESNIEGUMS**

\_\_\_\_\_

*datums*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Pielikumā:**

Pilnvaras kopija uz \_\_\_ lapas (-ām)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **Atbildi vēlos saņemt:**

personīgi pašvaldības pakalpojumu centrā Ilūkstē.

personīgi \_\_\_\_\_ pagasta pārvaldē.

pa pastu, adrese – \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

pa e-pastu, adrese – \_\_\_\_\_

### **Iesniedzējs:**

\_\_\_\_\_

*paraksts*

\_\_\_\_\_

*paraksta atšifrējums*