

Kuldīgas novada pašvaldības aģentūra
„SOCIĀLAIS DIENESTS”

Reg.Nr. _____

vārds uzvārds

personas kods

Dzīves vietas adrese

telefons

Trūcīgas vai maznodrošinātas personas statuss no _____ līdz _____ Nr. _____

IESNIEGUMS

Problēmas izklāsts _____

Vēlamais risinājums:

Lūdzu piešķirt ilgstošas sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu institūcijā.

Informācija par apgādniekiem _____

Esmu iepazinies/-usies ar Kuldīgas novada p/a “Sociālais dienests” sniegto informāciju un esmu informēts par nepieciešamo datu apstrādi saskaņā ar Eiropas Parlamentu un Padomi 27.04.2016. Vispārīgās datu aizsardzības regulu.

Pielikumā pievienots:

- Iztikas līdzekļu deklarācija (*Sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības likums 8.p.6.p.*)
- ģimenes ārsta izsniegta medicīnas izziņa personas uzņemšanai sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas institūcijās (*(MK noteikumu Nr. 265 “Medicīnisko dokumentu lietvedības kārtība” 73.pielikums)*)
- ģimenes ārsta vai ārstniecības iestādes ārsta, ja persona pirms pakalpojuma saņemšanas atrodas ārstniecības iestādē, izsniegts „Izraksts no stacionārā/ambulatorā pacienta medicīniskās kartes” (veidlapa Nr.027/u), kurā norādīta funkcionālo spēju traucējumu smaguma pakāpe un kontrindikāciju neesamība SAC pakalpojuma saņemšanai (*MK noteikumu Nr. 138 „Noteikumi par sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības saņemšanu” 10.2. punkts)*)
- psihiatra atzinums par speciālo (psihisko) kontrindikāciju neesību un piemērotāko sociālā pakalpojuma veidu personai ar garīga rakstura traucējumiem, ja SAC pakalpojumu vēlas saņemt persona ar garīga rakstura traucējumiem (*MK noteikumu Nr.138 „Noteikumi par sociālo pakalpojumu un sociālās palīdzības saņemšanu” 10.3.punkts)*)
- dokumenti, kas apliecina, ka apgādnieki nespēj segt uzturēšanās izdevumu starpību. (*MK noteikumi Nr.275 “Sociālās aprūpes un sociālās rehabilitācijas pakalpojumu samaksas kārtība un kārtība, kādā pakalpojuma izmaksas tiek segtas no pašvaldības budžeta” 8.punkts*)
- citi dokumenti pēc sociālā darbinieka pieprasījuma, ja tas nepieciešams lēmuma pieņemšanai.

20_____.gada_____.

Paraksts_____