14.1. pielikums

2022. gada 1. novembra

rīkojumam Nr. 1-4/22/24

**KULDĪGAS NOVADA PAŠVALDĪBAS AĢENTŪRAI “SOCIĀLAIS DIENESTS”**

|  |  |
| --- | --- |
| BĒRNA LIKUMISKĀ PĀRSTĀVJA VĀRDS, UZVĀRDS |  |
| PERSONAS KODS |  |
| TĀLRUNIS |  |
| E-PASTS |  |
| DEKLARĒTĀ ADRESE |  |
| FAKTISKĀ DZĪVESVIETA |  |

**IESNIEGUMS**

**Lūdzu piešķirt sociālās rehabilitācijas pakalpojumu par valsts budžeta līdzekļiem bērnam, kurš cietis no prettiesiskām darbībām (vardarbības)**[[1]](#footnote-1),

|  |
| --- |
|  |
| (bērna vārds, uzvārds) |
| (bērna personas kods) |  |
| / | / | / |
| (bērna dzimšanas diena/mēnesis/gads) |  |  |
| dzīvojošam/-ai: |  |
| pie psihologa (psihologa vārds, uzvārds): |  |

*Norādīt, no kāda veida vardarbības bērns cietis:*

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  emocionālā vardarbība  | [ ]  fiziskā vardarbība |
| [ ]  seksuālā vardarbība | [ ]  cita  |

*Norādīt, kur tā notikusi:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  ģimenē | [ ]  ārpus ģimenes | [ ]  citur |

*Lēmumu nosūtīt* (atzīmēt atbilstošo)*:*

[ ]  uz deklarētās dzīvesvietas adresi

[ ]  uz citu adresi (norādīt, uz kuru, un norādīt uz objektīviem apstākļiem, kādēļ tas nepieciešams):

|  |
| --- |
|  |

[ ]  ar lēmumu vēlos iepazīties klātienē

|  |
| --- |
|  |

[ ]  uz elektroniskā pasta adresi (norādīt e-pasta adresi):

[ ]  uz oficiālo elektronisko adresi (e-adresi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 20\_\_\_. gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  | (paraksts)\* |

*\*Dokumenta rekvizītus “paraksts” un “datums” neaizpilda, ja dokuments sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu, ir parakstīts ar drošu elektronisko parakstu un satur laika zīmogu.*

SAŅEMTS *(aizpilda darbinieks)*

|  |  |
| --- | --- |
| *Reģ. Nr.* |  |
| *Saņemts* |  |
| *Iesniegumu pieņēma* |  |

1. [↑](#footnote-ref-1)