IEROBEŽOTA PIEEJAMĪBA

................................................................................................

(iesniedzēja vārds, uzvārds)

 ................................................................................................

 (personas kods)

 .................................................................................................

 (deklarētā dzīvesvietas adrese)

....................................../............................................................

 (tālrunis) (elektroniskā pasta adrese)

**IESNIEGUMS**

*par apbedīšanas pabalsta piešķiršanu*

**Valmieras novada Dzimtsarakstu nodaļai**

Lūdzu piešķirt apbedīšanas pabalstu kā personai, kura veic mirušās personas apbedīšanu.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(mirušās personas vārds, uzvārds, pers. kods, miršanas datums)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(mirušās personas deklarētās dzīvesvietas adrese)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(miršanas reģistra Nr., sastādīšanas vieta, datums)*

Apbedīšanas pabalstu:

[ ]  ieskaitīt bankas kontā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pozitīva lēmuma gadījumā atbilde | [ ]  nav nepieciešama | [ ]  ir nepieciešama, lēmumu vēlos saņemt:[ ]  e-pastā[ ]  personīgi Dzimtsarakstu nodaļā  |

Pielikumā: Valsts sociālās apdrošināšanas aģentūras lēmuma kopija par pabalsta piešķiršanu vai

atteikumu piešķirt pabalstu.

*Esmu informēts(-a) par pabalsta apmēru, izmaksas veidu un kārtību. Lēmumu par pabalsta piešķiršanu vai atteikumu to piešķirt viena mēneša laikā no tā spēkā stāšanās dienas var apstrīdēt Valmieras novada pašvaldībā Lāčplēša ielā 2, Valmierā, Valmieras novadā, LV-4201.*

20\_\_.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (iesniedzēja paraksts)