**Daugavpils valstspilsētas pašvaldības iestādei “Sociālais dienests” SP- 5 Adrese: Vienības iela 8, Daugavpils, LV-5401**

 **e-pasta adrese**: socd@socd.lv

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(vārds, uzvārds)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(personas kods)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(adrese)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

 *(tālrunis, e-pasts)*

**Iesniegums**

Lūdzu 🞎 piešķirt; 🞎 pārtraukt man aprūpes mājās pakalpojumu.

Vēlos saņemt šādus aprūpes mājās pakalpojumus *(atzīmēt vajadzīgos)*:

🞎 ārstniecības personas izsaukšana, atbalsts medikamentu lietošanā, palīdzība sadarbībā ar dažādām institūcijām;

🞎 produktu, medikamentu un saimniecības preču iegāde un piegāde (kopējais svars līdz 5 kg);

🞎 palīdzības sniegšana personai ēdiena pagatavošanā un ēšanā;

🞎 gatava ēdiena piegāde mājās;

🞎 ūdens piegāde personas dzīvesvietā;

🞎 kurināmā piegāde telpās un krāsns kurināšana;

🞎 palīdzība apģērbties un noģērbties, gultas veļas nomaiņā;

🞎 palīdzība iekļūt gultā un izkļūt no tās, pozicionēšanā un pārvietošanā;

🞎 palīdzība personīgās higiēnas nodrošināšanā (piemēram, mazgāšanās, inkontinences līdzekļu nomaiņa, ķemmēšanās, skūšanās, protēžu kopšana), izņemot podologa pakalpojumus;

🞎 trauku mazgāšana;

🞎 dzīvojamo telpu uzkopšana ne biežāk kā 4 reizes mēnesī (grīdas virsmu sausā un mitrā uzkopšana, putekļu tīrīšana, sanitāro mezglu un vannas mazgāšana; ledusskapja, gāzes vai elektriskās plīts un izlietnes tīrīšana);

🞎 dzīvojamo telpu logu mazgāšana ne biežāk kā 2 reizes gadā;

🞎 veļas mazgāšana personas veļas mazgājamajā mašīnā vai veļas nodošana un saņemšana no veļas
 mazgātavas;

🞎 pagalma uzkopšana (sniega tīrīšana, sauso lapu grābšana) tiktāl ciktāl tas nepieciešams personas spējai apmierināt savas pamatvajadzības.

🞎 Ir piešķirts maznodrošinātās mājsaimniecības vai trūcīgas mājsaimniecības statuss.

**🞎 *Apliecinu****, ka esmu informēts par
 - to, ka iesnieguma izskatīšanai Sociālais dienests, izpildot juridisku pienākumu, apstrādās manus un manā mājsaimniecībā esošo personu datus atbilstoši Vispārīgās datu aizsardzības regulas un citu normatīvo aktu prasībām,
- manu un manā mājsaimniecībā esošo personu datu apstrādi tiesībām kā datu subjektiem.***🞎 *Apliecinu****, ka esmu informējis manā mājsaimniecībā esošās personas par viņu datu apstrādi un datu subjekta tiesībām.
Informācija par personas datu apstrādi un personas tiesībām pieejama Sociālā dienesta tīmekļa vietnē:* [*www.socd.lv*](http://www.socd.lv) *un klātienē Lāčplēša ielā 39, Vienības ielā 8, Liepājas ielā 4, Daugavpilī, vai iesūtot jautājumus ar piezīmi “Datu aizsardzības speciālists” uz e-pastu:* *datuaizsardziba@socd.lv**.*

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

 *(Iesniedzēja paraksts un atšifrējums)*

 **SAŅEMTS**

Daugavpils valstspilsētas pašvaldības

iestādē “Sociālais dienests”

 Nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_