Pielikums Nr.2 Ministru kabineta 2018. gada Noteikumi Nr..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sagatavots saskaņā ar Ministru kabineta xxxx.gada dd.mm noteikumiem Nr.x "Noteikumi par valsts mērķdotāciju sociālo darbinieku darbam ar ģimeni un bērniem piemaksai pie mēnešalgas 2018.gadā " | | | | | | | |  | |  | |  | |  | |  | Veidlapa Nr.18\_DARB | | | | | |
| **Pārskats par mērķdotācijas izlietojumu pašvaldību sociālajiem darbiniekiem, kuri strādā ar ģimenēm un bērniem** | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | KODI | |
| **Pašvaldības vai sociālā dienesta nosaukums** | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| Pārskata gads | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| Pārskata periods (ceturksnis) | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | | *euro, centi* | |
| Periods | Ģimeņu skaits, ar kurām veikts sociālais darbs | Sociālo darbinieku skaits | | Nostrādāto stundu skaits pārskata periodā | | Plānotais piemaksas apmērs par 1 darba stundu | | Aprēķinātā piemaksa (3.\*4.) | | Piemaksas ietekmes attiecināmā daļa uz faktiski izmaksāto atvaļinājuma naudu un darbnespējas lapu | | Aprēķinātais darba devēja valsts sociālās apdrošināšanas obligāto iemaksu apmērs | | Iepriekšējo periodu korekcija | | Aprēķinātā piemaksa kopā (5.+6.+7.+8.) | Saņemtais avanss no gada sākuma | | Aprēķinātā piemaksa no gada sākuma | | Izmaiņas (atlikums)  (10.-11.) | |
| A | 1 | 2 | | 3 | | 4 | | 5 | | 6 | | 7 | | 8 | | 9 | 10 | | 11 | | 12 | |
| I ceturksnis |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| II ceturksnis |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| III ceturksnis |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| IV ceturksnis |  |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |
| **Kopā:** | **x** | **x** | |  | | **x** | |  | |  | |  | |  | |  | **x** | | **x** | | **x** | |
| **Apliecinu, ka esmu sniedzis patiesas un pilnīgas nepieciešamās ziņas un apzinos, ka par nepatiesu ziņu sniegšanu mani var saukt pie normatīvajos aktos noteiktās atbildības.** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |
|  | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| Norēķinu konta numurs Valsts kasē | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| Pieprasījuma sagatavotājs | | | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| Vārds, Uzvārds | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| Amats | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| Telefona nr. | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| E-pasts | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| Pašvaldības vadītājs vai viņa pilnvarota persona | | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
|  | | | (vārds, uzvārds) | | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |
| ŠIS DOKUMENTS IR SAGATAVOTS UN ELEKTRONISKI PARAKSTĪTS EPĀRSKATOS, IZMANTOJOT EPĀRSKATU AUTENTIFIKĀCIJAS RĪKUS | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  |  |  |

Labklājības ministra vietā veselības ministre A.Čakša