Pielikums Nr.1 Ministru kabineta 2018. gada Noteikumi Nr..

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sagatavots saskaņā ar Ministru kabineta xxxx.gada dd.mm noteikumi Nr.x "Noteikumi par valsts mērķdotāciju sociālo darbinieku darbam ar ģimeni un bērniem piemaksai pie mēnešalgas 2018.gadā " | | |  | | | Veidlapa Nr.18\_PROG | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **Mērķdotācijas pieprasījums pašvaldības 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 plānots veikt sociālo darbu | | Sociālo darbinieku skaits | | | Plānotais stundu skaits ceturksnī, ko sociālie darbinieki velta darbam ar ģimenēm un bērniem | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| A | 1 | | 2 | | | 3 | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| I ceturksnis |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| II ceturksnis |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| III ceturksnis |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| IV ceturksnis |  | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |  | | |
| **Kopā:** | 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