



- Izziņa par darba attiecību izbeigšanu vai ienākumu samazināšanos
- Maznodrošinātā, bāreņa, invalīda, daudz bērnu ģimenes statusu apliecinošs dokuments vai apgādībā esošu personu apliecinošs dokuments
- Rēķins, kas sastādīts ar RSU SP rekvizītiem
- Cits: \_\_\_\_\_

Informācija par pieteikuma veicēju:

- Vārds, uzvārds: \_\_\_\_\_
- E-pasts: \_\_\_\_\_
- Telefona nr.: \_\_\_\_\_

Ar šo iesniegumu un parakstu apliecinu, ka visi iesniegtie dati atbilst patiesībai un esmu iepazinies/ -usies ar Sociālā atbalsta finansējuma piešķiršanas nolikumu.

\_\_\_\_\_  
Paraksts (paraksta atšifrējums)

Rīgā \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_