**ĶEKAVAS NOVADA PAŠVALDĪBAI**

Reģ. Nr. 90000048491

Adrese: Gaismas iela 19 k-9-1, Ķekava

Ķekavas novads, LV-2123

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

(izglītojamā likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, personas kods)

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

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

(deklarētās dzīvesvietas adrese, tālrunis, e-pasts)

**IESNIEGUMS**

**braukšanas/transporta izdevumu kompensācijas pieprasīšanai**

Lūdzu piešķirt braukšanas/transporta izdevumu kompensāciju par mana dēla/meitas

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

(vārds, uzvārds, personas kods)

braucieniem no dzīvesvietas

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

(dzīvesvietas adrese)

uz izglītības iestādi

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

(izglītības iestādes nosaukums, adrese, klase/grupa)

un atpakaļ pēc attaisnojošu dokumentu iesniegšanas 20....../20...... .mācību gadā.

Dēls/meita uz izglītības iestādi tiks nogādāts …………………………………………...

(norāda personisko transportlīdzekli)

Vidējais degvielas patēriņš ……………………………………………………………..

(litri uz 100 km)

Nobrauktais kilometru skaits dienā …………………………………………………….

(uz izglītības iestādi un atpakaļ)

Transporta izdevumu kompensācijas saņēmējs

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

(vārds, uzvārds, personas kods)

Transporta izdevumu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz kredītiestādes kontu:

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

(kredītiestādes nosaukums, konta Nr.)

Pielikumā pievienoju transportlīdzekļa reģistrācijas apliecības kopiju.

\***šo iesniegumu iesniedz uzsākot mācību gadu**

*Esmu informēts, ka personas datu apstrāde tiks veikta, ievērojot Eiropas Komisijas regulas 2016/679 "Par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK" (Vispārīgā datu aizsardzības regula) prasības un dati tiks apstrādāti tādā apjomā, kāds nepieciešams iesniegumā pieprasītās informācijas izskatīšanai.*

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

(\*datums) (\*paraksts un atšifrējums)

\* Pašrocīgs datums un paraksts nav nepieciešams, ja dokuments parakstīts ar drošu elektronisku parakstu, kas satur laika zīmogu.