**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 piešķiršanai**

Lūdzu apmaksāt braukšanas/transporta izdevumus 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 par ………………………………………

(gads, mēnesis)

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

(litri uz 100 km)

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

(uz izglītības iestādi un atpakaļ)

Izglītības iestādes apmeklējuma dienu skaits mēnesī………………………………………….

Pielikumā pievienoju izdevumus attaisnojošus dokumentus: biļetes vai degvielas čekus, izglītības iestādes apmeklējumu dienu skaitu mēnesī, izdruka no e-klases.

*(biļetes vai degvielas čekos veiktajiem ierakstiem jābūt skaidri salasāmiem, biļetēm vai degvielas čekiem jābūt nesaburzītiem - pretējā gadījumā braukšanas/transporta izdevumu kompensācija par nesalasāmām attaisnotajiem dokumentiem netiek izmaksāta)*

\***šo iesniegumu iesniedz katru mēnesi**

*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.