Latvijas Universitātes Studentu padomei

|  |
| --- |
|  |
| (vārds, uzvārds) |
|  |
| (personas kods) |
|  |
| (kontakttālrunis) |
|  |
| (LU e-pasta adrese) |
|  |
| (LU dienesta viesnīcas adrese) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| (vieta) |  | (datums) |

*Par pieteikšanos atbalsta saņemšanai*

Lūdzu piešķirt dienesta viesnīcas īres maksas atlaidi ikmēneša apmaksas summai. Vēlos saņemt atbalstu 20\_\_\_. gada pavasara / rudens (*izvēlēties vienu, otru svītrot*) semestrī.

Pretendents atbilst šādai(-ām) prioritāšu grupai(-ām) (*atzīmēt atbilstošo*):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | trūcīgie vai maznodrošinātie |
|  |  | invalīdi |
|  |  | bāreņi |
|  |  | pretendenti, kas palikuši bez vecāka apgādības |
|  |  | pretendenti no daudzbērnu ģimenes, kurā visi bērni ir nepilngadīgi un / vai studē |

Pielikumā dokumenti (*atzīmēt atbilstošo*):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | izziņa par atbilstību trūcīgas / maznodrošinātas ģimenes vai personas statusam | |
|  |  | invaliditātes apliecība | |
|  |  | apliecība sociālo garantiju nodrošināšanai | |
|  |  | VSAA izziņa par apgādnieka zaudējuma pensijas apmēru | |
|  |  | Latvijas Goda ģimenes apliecības “3+ Ģimenes karte” kopija | |
|  |  | Citi dokumenti: |  |

Ar parakstu apliecinu, ka:

* iesniegtā informācija ir patiesa;
* esmu iepazinies(-usies) ar LU SP un LU DVS Sociālās programmas nolikumu;
* piekrītu LU SP un LU DVS Sociālās programmas nolikuma noteikumiem.

|  |
| --- |
|  |
| (paraksts, paraksta atšifrējums) |