
(Izglītības iestādes nosaukums, kam adresēts iesniegums)

Izglītojamā likumiskā pārstāvja:

vārds, uzvārds _____

Personas kods _____

Dzīvesvietas adrese _____

tālrunis _____

e-pasts _____

IESNIEGUMS

sabiedriskā transporta izmaksu kompensācijas saņemšanai

Lūdzu kompensēt transporta izdevumus par

meitas

dēla

_____ (vārds, uzvārds, personas kods)

braucieniem no dzīvesvietas

_____ (adrese)

uz izglītības iestādi

_____ (izglītības iestādes nosaukums)

un atpakaļ pēc iesniegtajām braukšanas biļetēm.

Sabiedriskā transporta maršruts: _____

Transporta izdevumu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz kompensācijas saņēmēja
_____ bankas kontu:

Banka: _____

Kods: _____

Konts: _____

Esmu iepazinies/-usies ar Saulkrastu novada pašvaldības saistošajiem noteikumiem Nr. SN ___/2022 "Par braukšanas maksas atvieglojumiem Saulkrastu novadā" un informēts/-a, ka novada pašvaldība atmaksā tikai transporta biļetes, kas atbilst iesnieguma veidlapā norādītajam maršrutam un ir iesniegtas noteiktajā kārtībā.

_____ (paraksts un atšifrējums)

_____ (datums)