……………………….............................................................................

*(izglītības iestādes nosaukums)*

direktoram/vadītājam

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

*(izglītojamā likumiskā pārstāvja/pilngadību sasniegušā izglītojamā vārds, uzvārds)*

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

*(deklarētās dzīvesvietas adrese, e-pasts, tālrunis)*

**IESNIEGUMS**

**sabiedriskā transporta biļešu kompensācijas saņemšanai**

Pamatojoties uz \_\_.\_\_.\_\_\_\_\_\_\_. *Iesniegumu Nr.\_\_\_\_\_\_ par sabiedriskā transporta braukšanas maksas atvieglojuma piešķiršanu* (turpmāk - Iesniegums) un izglītības iestādes piešķirto sabiedriskā transporta braukšanas maksas atvieglojumu 20\_\_./20\_\_.mācību gadā, lūdzu kompensēt sabiedriskā transporta biļešu izdevumus par

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_mēnesi maniem\* (pilngadīgs izglītojamais) / mana bērna\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(norādīt mēnesi)*  (vārds, uzvārds)

braucieniem saskaņā ar Iesniegumā norādīto maršrutu

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

Par kopējo summu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pielikumā:** biļetes pielīmētas uz lapas hronoloģiskā secībā

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

(datums) (paraksts un atšifrējums)