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

*(izglītības iestādes nosaukums)*

direktoram/vadītājam

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

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

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

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

**IESNIEGUMS Nr.\_\_\_\_\_\_**

**par sabiedriskā transporta braukšanas maksas atvieglojuma piešķiršanu**

Lūdzu 20....../20....... mācību gadā piešķirt sabiedriskā transporta braukšanas maksas atvieglojumu unkompensēt sabiedriskā transporta biļešu izdevumus *saskaņā ar 2022. gada 30. jūnija Dobeles novada pašvaldības saistošo noteikumu Nr.27 “Par braukšanas maksas atvieglojumiem un transporta izdevumu segšanas kārtību izglītojamajiem Dobeles novadā”* (turpmāk - saistošie noteikumi) par **maniem\*** (pilngadīgs izglītojamais) **/ mana bērna** *(attiecīgo variantu apvilkt)*

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

*(vārds, uzvārds, klase/kurss/grupa)*

braucieniem no dzīvesvietas …………………………………………………………………...................................................

*(dzīvesvietas adrese)*

dzīvesvietai tuvākā sabiedriskā transporta pieturvieta iekāpšanai

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

*(pieturvietas nosaukums)*

uz izglītības iestādi .......................................................................................................................................................

*(izglītības iestādes nosaukums)*

sabiedriskā transporta pieturvieta izkāpšanai

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

*(pieturvietas nosaukums)*

**un / vai** atpakaļ uz dzīves vietu *(attiecīgo variantu apvilkt)*

no izglītības iestādes .......................................................................................................................................................

*(izglītības iestādes nosaukums)*

sabiedriskā transporta pieturvieta iekāpšanai

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

*(pieturvietas nosaukums)*

braucienam uz …………………………………………………………………...................................................

*(dzīvesvietas adrese)*

dzīvesvietai tuvākā sabiedriskā transporta pieturvieta izkāpšanai

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

*(pieturvietas nosaukums)*

pamatojoties uz braukšanas biļetēm, kas pielīmētas uz lapas hronoloģiskā secībā kopā ar iesniegumu tiks iesniegtas izglītības iestādē līdz katra mēneša 10.datumam.

Sabiedriskā transporta maršruts un laiks………………………………………………………... …………………………………………………………………………………………………...

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

Sabiedriskā transporta biļešu kompensācijas saņēmējs

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

*(paraksts, vārds, uzvārds)*

Sabiedriskā transporta biļešu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz manu kredītiestādes kontu

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

*(kredītiestādes nosaukums, konta Nr.)*

Parakstot šo iesniegumu, apliecinu, ka

**-** no izglītojamā dzīvesvietas līdz izglītības iestādei **un / vai** *(attiecīgo variantu apvilkt)* atpakaļ maršrutā un /vai attiecīgajā laikā *(t.i., ja laiks starp mācību stundu / nodarbību sākumu un autobusa pienākšanas laiku brauciena galapunktā pārsniedz vienu stundu no rītiem un laiks no mācību stundu / nodarbību beigām līdz autobusa atiešanas laikam pārsniedz divas ar pusi stundas*) nekursē Dobeles novada pašvaldības skolēnu autobusi vai SIA “Dobeles autobusu parks” sabiedriskais transports, kurā tiek nodrošināta e - talonu lietošana izglītojamo pārvadājumiem;

**-** iesniegumā norādītā informācija ir precīza un patiesa;

**-** piekrītu, ka Dobeles novada pašvaldība, atbilstoši Latvijas Republikā spēkā esošajiem normatīvajiem aktiem, kas regulē personas datu aizsardzību, apstrādā iesniegumā norādītos personas datus;

**-** man ir izskaidrots manu personas datu apstrādes mērķis, manas tiesības piekļūt datiem, dzēst datus, labot datus, pieprasīt pārtraukt to apstrādi, u.c., datu subjekta tiesības, saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes 2016. gada 27. aprīļa Regulu 2016/679 (Vispārīgā datu aizsardzības regula) par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un pieprasīšanas kārtība.

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

*(datums) (paraksts un atšifrējums)*

Komentāri:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------***

 *(aizpilda izglītības iestādes atbildīgais darbinieks)*

Iesniegumā norādītā informācija pārbaudīta un tā

[ ]  atbilst saistošajiem noteikumiem un faktiskajai situācijai;

[ ]  neatbilst saistošajiem noteikumiem un faktiskajai situācijai

*(atzīmēt atbilstošo variantu un pamatot)*

Komentārs\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Izglītības iestādes atbildīgais darbinieks

……………………………………………………………….amats, vārds, uzvārds

…………………………………..paraksts

..………………………………….datums