*Pielikums
Kandavas novada domes 2019.gada 29.augusta*

*saistošajiem noteikumiem Nr.15 (protokols Nr.10 4.§)*

…………………………………………………………

(izglītības iestādes nosaukums)

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

 (izglītojamā vecāka vai likumiskā pārstāvja vārds, uzvārds, personas kods)

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

 (dzīvesvietas adrese, tālrunis)

# IESNIEGUMS

#  personīgā transporta izmaksu kompensācijas saņemšanai

Lūdzu kompensēt transporta izdevumus par mana dēla/meitas

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

(vārds, uzvārds, personas kods)

braucieniem no.......................................................................................................................

(adrese)

uz..........................................................................................................……………………..

 (adrese)

pēc noteiktā aprēķina.

 Braukšanas attālums no izglītojamā deklarētās vai faktiskās dzīves vietas līdz

izglītības iestādei ....................................................................................ir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_km

 (izglītības iestādes nosaukums)

vai \_\_\_\_\_\_\_\_ km līdz tuvākai satiksmes autobusa pieturai.

Transporta kompensācijas saņēmējs: ....................................................................................

 (vārds, uzvārds )

Transporta izdevumu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz bankas kontu

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

(bankas konta Nr.)

Esmu iepazinies/-usies ar Kandavas novada pašvaldības saistošajiem noteikumiem Nr.15 „Par transporta nodrošināšanu vispārējās izglītības iestāžu un profesionālās ievirzes izglītības iestāžu

izglītojamajiem Kandavas novada pašvaldībā” un informēts/-a, ka novada pašvaldība atmaksā transporta izmaksu kompensāciju, kas atbilst iesnieguma veidlapā norādītajam un ir iesniegta noteiktajā kārtībā.

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

 (datums) (paraksts un atšifrējums)

Apliecinu, ka .......................................................................... .......................... mēnesī (izglītojamā vārds, uzvārds)

...................................................................................... apmeklēja ....................dienas,

 (izglītības iestādes nosaukums)

Klases audzinātājs \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (paraksts un atšifrējums)

……………………………………

 (datums)