**Iesniedzējs:**

|  |
| --- |
|  |
| (fiziskās personas vārds, uzvārds) |
| (fiziskās personas deklarētās dzīvesvietas adrese) |
| (elektroniskā pasta adrese, tālruņa numurs\*) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ogres novada pašvaldībai |

**IESNIEGUMS**

Lūdzu piešķirt nekustamā īpašuma nodokļu atlaidi sakarā ar to, ka esmu (vajadzīgo atzīmēt ar **✓**) :

maznodrošināta persona;

 maznodrošināts pensionārs bez apgādniekiem;

 trūcīga persona;

 politiski represēta persona;

 Černobiļas AES avārijas seku likvidācijas dalībnieks;

 persona, kurām ir bērni ar īpašām vajadzībām vai personas ar 1. vai 2. invaliditātes grupu;

 persona ar 1. vai 2. invaliditātes grupu bez apgādniekiem;

 persona, kura ir iecelta par aizgādni;

cits \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PIELIKUMĀ** /atzīmēt ar x/:

⁪ Izziņa vai cita dokumenta noraksts /iesniedzot uzrādīts dokumenta oriģināls/,

⁪ Pilnvara /ja iesniedzējs ir pilnvarota persona/,

⁪ cits dokuments vai tā noraksts /iesniedzot uzrādīts dokumenta oriģināls/.

*Ar šī iesnieguma aizpildīšanu iesniedzējs piekrīt un apliecina, ka šajā iesniegumā sniegtās ziņas ir patiesas un pilnīgas. Iesniedzējs apliecina, ka ir informēts, ka pieprasīto ziņu aiļu neaizpildīšana tiek uzskatīta par šo ziņu neesamību. Ar šī iesnieguma aizpildīšanu iesniedzējs piekrīt šajā iesniegumā norādīto savu personas datu apstrādei, kā arī viņa personas datu saņemšanai no trešajām personām un to apstrādei, pamatojoties uz Fizisko personu datu apstrādes likuma 25. panta pirmo, trešo un ceturto daļu, Eiropas Parlamenta un Padomes 2016.gada 27.aprīļa regulas (ES) 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecibā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) 6.panta 1.punktu).*

Ogrē, 20\_\_\_\_\_. gada „\_\_\_\_\_.”\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| */iesnieguma iesniedzēja vārds, uzvārds/* |  | */paraksts/* |

Kontaktpersonas tālrunis\* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* Šo informāciju norādīt pēc izvēles.