*Pielikums*

*Salacgrīvas novada domes*

*2020. gada 16. septembra*

*saistošajiem noteikumiem Nr.12*

# Salacgrīvas novada domei

Smilšu ielā 9, Salacgrīvā

Iesniedzējs:

(fiziskas personas vārds, uzvārds/juridiskas personas nosaukums)

(*personas kods/reģ. Nr.*)

(*deklarētā dzīvesvietas adrese/juridiskā adrese*)

(*tālrunis*)

**PIETEIKUMS**

**PAR SALCGRĪVAS NOVADA PAŠVALDĪBAS FINANSĒJUMA PIEŠĶIRŠANU DZĪVOJAMO MĀJU PIESLĒGŠANAI CENTRALIZĒTAJAI KANALIZĀCIJAS SISTĒMAI**

**Lūdzu veikt kanalizācijas pieslēgumu SIA“Salacgrīvas ūdens” maģistrālajiem tīkliem no man piederošā nekustamā īpašuma, kurš**

1. atrodas Salacgrīvas novada,

*(adrese, kadastra numurs)*

1. sastāv no zemesgabala \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ha platībā ar kadastra apzīmējumu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

un dzīvojamās mājas (viendzīvokļa vai daudzdzīvokļu (nevajadzīgo svītrot)) ar kadastra apzīmējumu

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

1. vismaz augstāk norādītajā sastāvā ir reģistrēts \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ novada zemesgrāmatas nodalījumā Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Apliecinu, ka augstāk norādītajā īpašumā esmu deklarējis savu dzīvesvietu vismaz vienu gadu pirms pieteikuma iesniegšanas.**

**Līdzfinansējuma piešķiršanas pamats** (*vajadzīgo atzīmēt ar X*):

es \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Vārds, uzvārds* *Personas kods* *Deklarētā dzīvesvieta*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

□ mans laulātais □ mans laulātais *Vārds, uzvārds* *Personas kods* *Deklarētā dzīvesvieta*

□ mans pirmās pakāpes radinieks[[1]](#footnote-1)

□ mans otrās pakāpes radinieks[[2]](#footnote-2)

□ aizbildnis

□ aizgādnis

□ aizbildnībā esošā persona

□ aizgādnībā esošā persona

**Līdzfinansējuma piešķiršanas kritērijs** (*vajadzīgo atzīmēt ar X*):

□ trūcīgā persona

□ maznodrošinātā persona

□ 3 (trīs) vai vairāk nepilngadīgi

bērni vecumā līdz 18 gadiem, ar

nosacījumu, ka vismaz 2

nepilngadīgo bērnu deklarētā

dzīvesvieta ir Salacgrīvas

novada administratīvajā teritorijā

□ persona ar invaliditāti, vai bērns

invalīds

□ politiski represēta persona

□ Černobiļas atomelektrostacijas

avārijas seku likvidēšanas dalībnieks

□ Afganistānas kara dalībnieks

□ Nacionālās pretošanās

kustības dalībnieks

□ vientuļais pensionārs

|  |
| --- |
| *lēmuma datums, numurs* |
| *lēmuma datums, numurs* |
| *katra bērna vārds, uzvārds, personas kods, deklarētā dzīvesvieta* |
| *dokumenta nosaukums, derīguma termiņš un piešķiršanas pamats* |
| *dokumenta nosaukums, derīguma termiņš un piešķiršanas pamats* |
| *dokumenta nosaukums, derīguma termiņš un piešķiršanas pamats* |
| *dokumenta nosaukums, derīguma termiņš un piešķiršanas pamats* |
| *dokumenta nosaukums, derīguma termiņš un piešķiršanas pamats* |
| *dokumenta nosaukums, derīguma termiņš un piešķiršanas pamats; lēmuma datums, numurs* |
| *katra bērna vārds, uzvārds, personas kods, deklarētā dzīvesvieta* |
| *dokumenta nosaukums, derīguma termiņš un piešķiršanas pamats* |

□ apgādībā ir bērns (-i) līdz 18 gadu

vecumam, kura (-u) deklarētā dzīvesvieta ir

tajā pašā nekustamajā īpašumā, kuram tiek

paredzēta pieslēguma izbūve

□ pensionārs

**Papildus informēju, ka man ir / nav (nevajadzīgo svītrot) noslēgts līgums ar SIA “Salacgrīvas ūdens” par ūdensapgādes pakalpojumu sniegšanu.**

**Iesniegumam pievienoju šādus dokumentus** (*vajadzīgo atzīmēt ar X*):

□ zemes robežu plāns, kurā ir atzīmēta esošās kanalizācijas sistēmas (krājtvertnes) atrašanās vieta un

vēlamā pieslēguma vieta;

□ invalīda apliecības kopija;

□ politiski represētās personas apliecības kopija;

□ Černobiļas AES avārijas seku likvidatora apliecības kopija;

□ Afganistānas kara dalībnieka apliecības kopija;

□ Nacionālās pretošanās kustības dalībnieka apliecības kopija;

□ pensionāra apliecības kopija;

□ citi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Parakstot šo iesniegumu, apliecinu, ka, esmu informēts/-ta, ka Salacgrīvas novada pašvaldība apstrādā manus personas datus informācijas sistēmās, datu bāzēs, saglabā manus personas datus, kā arī piekļūst tiem, lai iegūtu pārbaudei nepieciešamo informāciju. Papildus apliecinu, ka sniedzu tikai un vienīgi patiesu un faktiskajai situācijai atbilstošu informāciju.

Iesniedzēja paraksts: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datums

1. vecāki, bērni [↑](#footnote-ref-1)
2. brāļi, māsas, vecvecāki, mazbērni. [↑](#footnote-ref-2)