

2. pielikums
__._. 2016. noteikumiem Nr. __- NOT
Jaunsardzes un informācijas centra
direktoram

Jaunsarga _____
(vārds, uzvārds, personas kods *)

(dzīvesvietas adrese)

Dzīvesvietas
Jaunsarga likumiskā pārstāvja _____
(vārds, uzvārds, personas kods*)

(dzīvesvietas adrese)

IESNIEGUMS

Pamatojoties uz jaunsarga/jaunsarga likumiskā pārstāvja __._.201__ līgumu

Nr. _____ „Par dalību kustībā „Jaunsardze””, lūdzu atlīdzināt man veselības
aprūpes pakalpojuma izdevumus:

(saņemtais veselības aprūpes pakalpojums)

Kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz manu norēķinu kontu bankā:

bankas nosaukums un konta Nr.

Pielikumā: 1. Izdevumus apliecinoši attaisnojuma dokumenti** (kvītis, čeki, u.c.) uz __ lp.
* *Nepieciešams izdevumu ieskaitīšanai bankas norēķinu kontā*

** *Iesnieguma iesniedzēja pienākums ir iesniegto čeku (kopiju) oriģinālus saglabāt 3 gadus
un uzrādīt administrējošām iestādēm pēc pieprasījuma, kā arī tos nedrīkst iesniegt VID
nodokļu atvieglojumu saņemšanai.*

(Ar grozījumiem, kas izdarīti ar 07.04.2016. noteikumiem Nr. 22 -NOT)

Paraksts un atšifrējums: _____
(vārds, uzvārds)

201__ gada __.____.

SASKAŅOTS:
POD AN lietvedis

_____/_____/_____
paraksts v. uzvārds