1. pielikums

Preiļu novada pašvaldības saistošajiem noteikumiem Nr.2023/17

“Par braukšanas maksas atvieglojumiem un kārtību, kādā tiek apmaksāti

transporta izdevumi izglītojamajiem Preiļu novadā”

Preiļu novada izglītības pārvaldei

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

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

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

(dzīvesvietas adrese, tālrunis)

**IESNIEGUMS**

**Sabiedriskā transporta E-kartes saņemšanai**

Lūdzu piešķirt sabiedriskā transporta E-karti manam dēlam/ meitai

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

(vārds, uzvārds, personas kods)

braucieniem no deklarētās/ faktiskās dzīvesvietas no sabiedriskā autobusa pieturas (vajadzīgo pasvītrot)

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

(adrese, sabiedriskā transporta pietura)

uz....................................................................................... izglītības iestādi un atpakaļ

(izglītības iestādes nosaukums)

(datums) (paraksts un atšifrējums)

2. pielikums

Preiļu novada pašvaldības saistošajiem noteikumiem Nr.2023/17

“Par braukšanas maksas atvieglojumiem un kārtību, kādā tiek apmaksāti

transporta izdevumi izglītojamajiem Preiļu novadā”

Preiļu novada Izglītības pārvaldei

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

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

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

(dzīvesvietas adrese, tālrunis)

**IESNIEGUMS**

**Sabiedriskā transporta izmaksu kompensācijas saņemšanai**

Lūdzu kompensēt transporta izdevumus par manu dēlu/ meitu

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

(vārds, uzvārds, personas kods)

braucieniem no deklarētās vai faktiskās dzīvesvietas (vajadzīgo pasvītrot)

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

(adrese)

uz....................................................................................... izglītības iestādi un atpakaļ

(izglītības iestādes nosaukums)

pēc iesniegtajām braukšanas biļetēm

Sabiedriskā transporta maršruts

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

Transporta izdevumu kompensācijas saņēmējs:

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

(vārds, uzvārds )

Transporta izdevumu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz bankas kontu ................................................................................................

(bankas konta Nr.)

(datums) (paraksts un atšifrējums)

3. pielikums

Preiļu novada pašvaldības saistošajiem noteikumiem Nr.2023/17

“Par braukšanas maksas atvieglojumiem un kārtību, kādā tiek apmaksāti

transporta izdevumi izglītojamajiem Preiļu novadā”

Preiļu novada izglītības pārvaldei

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

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

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

(dzīvesvietas adrese, tālrunis)

**IESNIEGUMS**

**Transporta izdevumu kompensācijas saņemšanai**

Lūdzu kompensēt transporta izdevumus par manu dēlu/ meitu

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

(vārds, uzvārds, personas kods)

braucieniem no deklarētās vai faktiskās dzīvesvietas (vajadzīgo pasvītrot)

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

(adrese)

uz....................................................................................... izglītības iestādi un atpakaļ

(izglītības iestādes nosaukums)

kompensējot degvielas izdevumus

Transporta maršruts

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

Braukšanas attālums no dzīves vietas līdz izglītības iestādei km Transporta izdevumu kompensācijas saņēmējs:

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

(vārds, uzvārds )

Transporta izdevumu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz bankas kontu ................................................................................................ (bankas konta Nr.)

(datums) (paraksts un atšifrējums)