

**Lubānas novada pašvaldībai**

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

..... mēnesī ..... apmeklēja .....dienas,  
(izglītības iestādes nosaukums)

Braukšanas attālums no izglītojamā deklarētās vai faktiskās dzīves vietas līdz  
izglītības iestādei .....ir \_\_\_\_\_ km.  
(izglītības iestādes nosaukums)

Transporta kompensācijas saņēmējs: .....  
(vārds, uzvārds )

Transporta izdevumu kompensāciju lūdzu pārskaitīt uz bankas kontu

.....  
(bankas konta Nr.)

Esmu iepazinies/-usies ar Lubānas novada pašvaldības saistošajiem noteikumiem Nr.xx „ Par izglītojamo pārvadājumiem un braukšanas izdevumu kompensēšanas kārtību Lubānas novada pašvaldības administratīvajā teritorijā” un informēts/-a, ka novada pašvaldība atmaksā transporta izmaksu kompensāciju, kas atbilst iesnieguma veidlapā norādītajam un ir iesniegta noteiktajā kārtībā.

\_\_\_\_\_  
(datums)

\_\_\_\_\_  
(paraksts un atšifrējums)