**Достатньо, щоб отримати допомогу від благодійної організації Ziedot.lv**

Pieteikums palīdzības saņemšanai no labdarības organizācijas Ziedot.lv

**Інформація про особу, яка потребує допомоги/ ziņas par personu, kurai nepieciešama palīdzība:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds/Ім'я та прізвище |  |
| Рік народження/ Dzimšanas gads |  |
| Адреса проживання (вулиця, місто/район, волость, поштовий індекс)/ Dzīvesvietas adrese: |  |
| Номер телефону для зв'язку/ Tālrunis, pa kuru ar jums sazināties |  |
| Адреса електронної пошти для зв'язку з вами/ Epasts, pa kuru ar jums sazināties |  |
| Друга контактна особа – телефон, e-mail(батьки чи інші родичі)/Otra kontaktpersona – tālrunis, epasts  |  |

**Яка допомога потрібна (позначте X)/ Kāda veida palīdzība nepieciešama (atzīmējiet ar X):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ⌧ |
| Лікування, ліки, технічна допомога або реабілітація/ ārstniecība, medikamenti, tehniskais palīglīdzeklis vai rehabilitācija |  |
| Невідкладна одноразова соціальна допомога/ Ārkārtas vienreizēja sociālā palīdzība |  |
| Консультація /Konsultācija |  |

**Будь ласка, опишіть детально, яка допомога вам потрібна/Lūdzu, detalizēti aprakstiet, kāda palīdzība nepieciešama:**

|  |  |
| --- | --- |
| Вкажіть, яка саме допомога потрібна(яке лікування чи операція, реабілітація, які ліки і скільки, яка соціальна допомога чи щось інше)/ Norādiet, kāda konkrēta palīdzība nepieciešama  |  |
| Яка вартість (у євро), тобто скільки пожертвувань потрібно?/ Kādas ir izmaksas (eiro), t.i., cik daudz ziedojumi nepieciešami? |  |
| Де або хто надасть конкретну допомогу?(якщо відомо, вказати назву та контактну інформацію медичної установи або постачальника послуг)/ Kur vai kas sniegs konkrēto palīdzību?(norādiet ārstniecības iestādes vai pakalpojuma sniedzēja nosaukums, kontaktinformāciju) |   |
| Cita informācija, kas var būt noderīga un paskaidro par nepieciešamo palīdzību |  |

**Коли ви приїхали до Латвії?/ Kad ieradāties Latvijā?**

|  |  |
| --- | --- |
| Рік/ Gads |  |
| Місяць/ Mēnesis |  |
| З якого місця в Україні/ No kuras vietas Ukrainā |  |
| Яка велика ваша родина в Латвії (скільки людей)/ Cik liela ir Jūsu ģimene Latvijā (cik cilvēki) |  |

**На яких мовах ви можете зв'язатися з нами (вкажіть)/ Kādās valodās varat ar mums sazināties (norādiet):**

|  |
| --- |
|  |

**Який у вас статус в Латвії? Kāds statuss Jums ir Latvijā** ⌧:

|  |  |
| --- | --- |
| Довгострокова віза з правом працевлаштування/ Ilgtermiņa vīza ar tiesībām uz nodarbinātību |  |
| Uzturēšanās atļauja/ Вид на проживання |  |

**Необхідно додати документи, що підтверджують потребу в конкретній допомозі/Jāpievieno dokumenti, kas apliecina, ka konkrētā palīdzība nepieciešama:**

Необхідно додати документи, що підтверджують потребу в конкретній допомозі:

У разі лікування, реабілітації, медикаментозної чи іншої медичної допомоги додаються: направлення або висновок лікаря, або рецепт, або виписка з лікарні, або медична довідка, або інший документ, що підтверджує необхідність/ Ārstniecības, rehabilitācijas, medikamentu vai citas medicīniskās palīdzības gadījumā jāpievieno: ārsta nosūtījums vai atzinums, vai recepte, vai izraksts no slimnīcas, vai konsīlijs vai cits dokuments, kas apliecina vajadzību un izmaksas.

Будь ласка, надішліть заповнену форму на ziedot@ziedot.lv. Ziedot.lv зв'яжеться з вами для узгодження подальших дій! У разі надання допомоги необхідно підписати договір./

Aizpildītu veidlapu lūdzu sūtīt uz epastu ziedot@ziedot.lv . Ziedot.lv ar Jums sazināsies, lai vienotos par tālāko rīcību! Palīdzības sniegšanas gadījumā, nepieciešams parakstīt vienošanos.

|  |  |
| --- | --- |
| Iesniedzēja vārds, uzvārds | Datums  |
|  |  |

\*Ziedot.lv personu datu apstrādi, saskaņā ar GDPR un citām Eiropas Savienības un Latvijas Republikas normatīvo aktu prasībām attiecībā uz fizisko personu datu aizsardzību. Personas datu apstrādes nolūki ir saistīti vienīgi ar palīdzības sniegšanai nepieciešamās informācijas iegūšanu.