**Pietiekums palīdzības saņemšanai no labdarības organizācijas Ziedot.lv**

**Ziņas par personu, kurai nepieciešama palīdzība:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vārds, uzvārds |  |
| Dzimšanas gads |  |
| Dzīvesvietas (pasta) adrese  (iela, pilsēta/novads, pagasts, pasta indekss) |  |
| Tālrunis, pa kuru ar jums sazināties |  |
| Epasts, pa kuru ar jums sazināties |  |
| Otra kontaktpersona – tālrunis, epasts  (vecāki vai citi radinieki) |  |

**Kāda veida palīdzība nepieciešama (lūdzu, atzīmējiet ar X):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | ⌧ |
| Palīdzība bērnam līdz 18 gadu vecumam – ārstniecība, medikamenti, tehniskais palīglīdzeklis vai rehabilitācija |  |
| Palīdzība pieaugušajiem – ārstniecība, medikamenti, tehniskais palīglīdzeklis vai rehabilitācija |  |
| Ārkārtas sociālā palīdzība |  |

**Lūdzu, detalizēti aprakstiet, kāda palīdzība nepieciešama:**

|  |  |
| --- | --- |
| Norādiet, kāda konkrēta palīdzība nepieciešama  (kāda veida ārstniecība vai operācija, rehabilitācija, kādi medikamenti un cik daudz, kāda veida sociālā palīdzība vai kas cits) |  |
| Kādas ir izmaksas (eiro), t.i., cik daudz ziedojumi nepieciešami? |  |
| 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 |  |

**Jūsu dzīves apraksts:**

|  |
| --- |
| Brīvā formā aprakstiet savu dzīvesstāstu - ietverot aprakstu par ģimenes stāvokli, cik ģimenē dzīvo cilvēki, izglītību, darba gaitām, hobijiem, slimības diagnostiku, tās fiziskajām un emocionālajām izpausmēm, ikdienas grūtībām un raizēm. Šī informācija nepieciešama, lai līdzcilvēkiem lūgtu jums ziedot portālā Ziedot.lv: |
|  |

**Jāpievieno dokumenti, kas apliecina, ka konkrētā palīdzība nepieciešama:**

1. 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.

2. Sociālās palīdzības gadījumā: trūcīgā izziņa vai atzinums no sociālā dienesta, vai cits dokuments, kas apliecina vajadzību un izmaksas.

Aizpildītu veidlapu lūdzu sūtīt uz epastu [inese@ziedot.lv](mailto:inese@ziedot.lv) . Ziedot.lv ar Jums sazināsies, lai vienotos par tālāko rīcību! Palīdzības sniegšanas gadījumā, piekrītu parakstīt vienošanos un ievērot Ziedot.lv palīdzības sniegšanas noteikumus.

|  |  |
| --- | --- |
| 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.