FORMA SF -1

Apstiprināta LSAB valdes sēdē 12.09.2017

Latvijas Sakaru Darbinieku arodbiedrības

prezidentei

Irēnai Liepiņai

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

personas kods:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Arodorganizācija:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LSAB biedrs no \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Biedra kartes nr.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefons, e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Deklarētā dzīvesvieta:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

LV-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

iesniegums

Lūdzu piešķirt man materiālo palīdzību sakarā ar :

|  |
| --- |
|   |

1. Ģimenes apstākļiem

|  |
| --- |
|   |

1. Veselības stāvokli

|  |
| --- |
|   |

1. Materiālajiem apstākļiem
2. Cits iemesls \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ar cieņu,

20\_\_\_\_\_.gada \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_