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

 (fiziskās personas vārds, uzvārds)

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

(personas kods)

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

(deklarētā dzīvesvietas adrese)

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

(tālruņa numurs, e-pasts)

**Madonas novada pašvaldībai**

**Saieta laukumā 1, Madonā**

**LV-4801**

**IESNIEGUMS**

**Par nekustamā īpašuma nodokļa atlaides piemērošanu invalīdam**

Lūdzu piemērot nekustamā īpašuma nodokļa atlaidi 50% apmērā man piederošajam īpašumam 20 . gadā. Esmu nestrādājošs (-a) \_\_\_. grupas invalīds (-e). Nekustamais īpašums Madonas novadā, , ar kadastra Nr.

 (norādiet adresi)

 (norādiet kadastra Nr.)

 20\_\_\_\_. gadā netiks izmantots saimnieciskajā darbībā.

**Pielikumā:** 1. Invalīda apliecības kopija

*• piekrītu manu personas datu apstrādei, lai izvērtētu un piemērotu nekustamā īpašuma nodokļa atlaidi;*

*• šajā iesniegumā norādītā informācija ir patiesa;*

*• apzinos, ka par nepatiesu ziņu sniegšanu mani var saukt pie normatīvajos aktos noteiktās atbildības.*

20 . gada \_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (paraksts, paraksta atšifrējums)

*„Ar informāciju par Madonas novada pašvaldības personas datu apstrādes pamatnolūkiem saskaņā ar Eiropas Parlamenta un Padomes regulai Nr. 2016/679 par fizisku personu aizsardzību attiecībā uz personas datu apstrādi un šādu datu brīvu apriti un ar ko atceļ Direktīvu 95/46/EK (Vispārīgā datu aizsardzības regula) 13.panta nosacījumiem ir iespējams iepazīties Madonas novada pašvaldības privātuma politikā:* [*http://www.madona.lv/datu-privatuma-politika/*](http://www.madona.lv/datu-privatuma-politika/)*”*