**SMILTENES NOVADA PAŠVALDĪBA**

Dārza ielā 3, Smiltenē, Smiltenes novads, LV-4729

E-pasts: [dome@smiltenesnovads.lv](mailto:dome@smiltenesnovads.lv)

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

*Juridiskas personas nosaukums/Fiziskas personas vārds, uzvārds*

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

*Reģistrācijas numurs/Personas kods (vēlams norādīt)*

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

*Juridiskā adrese/Dzīvesvietas adrese*

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

*Tālrunis, e-pasta adrese (vēlams norādīt)*

**iesniegums**

Lūdzu piemērot nekustamā īpašuma nodokļa atvieglojumus par nekustamo īpašumu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jo esmu:

□ nestrādājošs 1. vai 2. grupas invalīds(-e);

□ nestrādājošs vientuļais pensionārs (-e);

□ Černobiļas AES avārijas seku likvidēšanas dalībnieks;

□ īpašums cietis ugunsgrēka nelaimē;

□ fiziska persona, kurai ir kopīgi deklarētā dzīvesvieta ar bērnu invalīdu, vai

nestrādājošu 1. vai 2.grupas invalīdu;

□ personai, par iepriekšējā gadā veiktajiem Sosnovska latvāņa izplatības

ierobežošanas pasākumiem;

□ un citi\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pielikumā: apliecību, izziņu u.c.dokumentu kopijas uz \_\_\_\_\_ lpp.

□ Apliecinu, ka esmu deklarējies (-jusies) nekustamajā īpašumā, par kuru tiek pieprasīts atvieglojums (izņemot Sosnovska latvāņa izplatības ierobežošanas pasākumiem)

□ nekustamais īpašums netiek izmantots saimnieciskajā darbībā;

□ nekustamajā īpašumā tiek veikta saimnieciskā darbība \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

(kadastra apzīmējums, platība)

Atbildi vēlos saņemt:

☐- rakstveida formā iesniegumā norādītajā adresē

☐- klātienē Smiltenes KAC ☐- klātienē Raunas KAC ☐- klātienē Apes KAC

☐- elektroniski parakstīts e-pastā ­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­

☐- cits\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*"Esmu informēts(-a), ka šajā iesniegumā ietvertie personas dati ir nepieciešami un tie tiks izmantoti, lai nodrošinātu iesniegumā pieprasītā pakalpojuma sniegšanu atbilstoši normatīvo aktu noteikumiem. Ar informāciju par manām kā datu subjekta tiesībām un citu informāciju par personas datu apstrādi var iepazīties Smiltenes novada pašvaldības privātuma politikā, kas ir pieejama Smiltenes novada pašvaldības klientu apkalpošanas centrā (Smiltene, Dārza iela 3) un interneta vietnē* [*www.smiltenesnovads.lv*](http://www.smiltenesnovads.lv)*"*

\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_.

*/datums, mēnesis, gads/*

Iesniedzējā: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(paraksts) (paraksta atšifrējums)*