**Nacionālajam veselības dienestam**

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

*(vārds, uzvārds)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(personas kods)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(adrese)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*(kontakttālrunis, elektroniskā pasta adrese)*

**IESNIEGUMS**

**veselības apdrošināšanas iemaksas atmaksāšanai**

Lūdzu atmaksāt veikto veselības apdrošināšanas iemaksu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR apmērā, kas tika veikta 20\_\_.gada \_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(atzīmēt atbilstošo)*  par sevi

 par citu personu (-ām):

|  |
| --- |
| *aizpildāms, ja veselības apdrošināšanas iemaksa veikta par citu personu (-ām):*   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   *(vārds, uzvārds) (personas kods)*  par kuru veicu veselības apdrošināšanas iemaksu, piekrīt minētās iemaksas atmaksāšanai  manā kontā, ko apliecina ar parakstu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  *(paraksts)*   1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,   *(vārds, uzvārds) (personas kods)*  par kuru veicu veselības apdrošināšanas iemaksu, piekrīt minētās iemaksas atmaksāšanai  manā kontā, ko apliecina ar parakstu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  *(paraksts)* |

**Atmaksāšanu lūdzu veikt:**

personai: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(vārds, uzvārds / juridiskas personas nosaukums) (personas kods / reģistrācijas numurs)*

banka:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(bankas nosaukums, SWIFT kods)*

konta numurs (EUR): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(paraksts)*

2019.gada \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.