

Biedrība šizofrēnijas pacientu tuviniekiem

**Iesniegums**

***Es ....................................................................................................................................***

***lūdzu uzņemt mani biedrībā šizofrēnijas pacientu tuviniekiem “BŪT BLAKUS”.***

***Ar savu parakstu apliecinu, ka***

* esmu iepazinies ar biedrības “BŪT BLAKUS” statūtiem un apņemos tos ievērot;
* apņemos ar savu darbību veicināt biedrības “BŪT BLAKUS” mērķu un uzdevumu īstenošanu;
* apņemos biedrības “BŪT BLAKUS” statūtos noteiktajā kārtībā iemaksāt biedra naudu biedrības bankas kontā trīsdesmit dienas pēc šī iesnieguma parakstīšanas.

*Bankas konts: LV21PARX0033177990001*

*Reģ. nr.: 40008343354*

*Maksājuma mērķī, lūdzu, norādiet – biedra nauda / ziedojums*

***Kontaktinformācija***

Mobilais tālrunis:

E-pasta adrese:

Dzīvesvieta (novads, pilsēta):

Nodarbošanās:

Vēlos iestāties biedrībā, jo.............................................................................................. (tuvinieks ar šizofrēnijas diagnozi, vēlos gūt informāciju, vēlos sastapt domubiedrus, cits iemesls)

Vārds, uzvārds Paraksts Datums

*Biedrība “Būt blakus” atbalsta personas privāto*[*datu drošību*](https://lv.wikipedia.org/wiki/Datu_dro%C5%A1%C4%ABba)*, neveic šo datu vākšanu un tālāku izplatīšanu personai nelabvēlīgu mērķu īstenošanai.*