

**Personas izsniegtā  
pilnvara tehniskā palīgīdzekļa saņemšanai**

Es, \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(vārds, uzvārds) (personas kods)

adrese \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**pilnvaroju personu:**

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
(pilnvarotās personas vārds, uzvārds) (personas kods)

adrese \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

saņemt man piešķirto/-s tehnisko/-s palīgīdzekli/-us\* : \_\_\_\_\_

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

Ar savu parakstu apliecinu, ka augstāk minētā informācija ir patiesa.

20 \_\_\_\_ . gada \_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(paraksts un atšifrējums)

\* Persona nevar pilnvarot citu personu saņemt tādus tehniskos palīgīdzekļus, kurus saņemt lietotājam jāierodas personīgi, atbilstoši Ministru kabineta 21.12.2021 noteikumu Nr.878 “Tehnisko palīgīdzekļu noteikumi” 24. punkta nosacījumiem.