### IESNIEGUMS

### INFORMĀCIJAS SAŅEMŠANAI VALSTS KASĒ

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **INFORMĀCIJA PAR INFORMĀCIJAS PIEPRASĪTĀJU** | | | | | | | | | | | | |
| Vārds, uzvārds/ nosaukums | | | | | |  | | | | | | |
| Identifikators | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | (personas kods/ reģistrācijas numurs/ cits identifikators) | | | | | | |
| E-pasta adrese/ e-adrese | | | | | |  | | | | | | |
| (aizpilda, ja atbildi vēlas saņemt elektroniski, parakstītu ar drošu elektronisko parakstu) | | | | | | | | | | | | |
| Tālruņa numurs | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Adrese | | | | | |  | | | | | | |
| (adresi uz kuru tiks nosūtīta informācija norāda, ja atbildi vēlas saņemt ierakstītā vēstulē) | | | | | | | | | | | | |
| **INFORMĀCIJA PAR PILNVAROTO PERSONU, KAS SAŅEMS PIEPRASĪTO INFORMĀCIJU** | | | | | | | | | | | | |
| Vārds, uzvārds | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Pilnvaras datums, numurs, izdevējs | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| PIEPRASĀMĀ INFORMĀCIJA\* | | | | | | | | | | | | |
| maksājuma dokumenta kopija | | | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | |
| (maksājuma informācija, piemēram, maksājuma references numurs, datums, summa,  maksātāja/saņēmēja dati (personas kods/ reģistrācijas numurs/konta numurs)) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| konta izraksta kopija | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | (konta numurs, periods) | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| Valsts kasē iesniegtā dokumenta kopija (dokumenta veids): | | | | | | | | | | | | |
| parakstu paraugu kartītes kopija | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | (parakstu paraugu kartītē pilnvarotā persona (vārds, uzvārds, personas kods)) | | | | | | | |
| Valsts kases e-pakalpojuma lietošanas pieteikuma kopija: | | | | |  | | | | | | | |
|  | eKase |  | ePārskati | |  | | | | | | | |
|  | ePlāni/eTāmes |  | eAizņēmumi | | | | (informācija par lietotāju (vārds, uzvārds, personas kods)) | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| Pieprasījuma pamatojums/ izmantošanas mērķis: | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | |
| Informāciju vēlos saņemt: | | | | |  | | | | | | | |
|  | | | | elektroniski, parakstītu ar drošu elektronisko parakstu uz iestādes oficiālo e-adresi | | | | | | | | |
|  | | | | elektroniski, parakstītu ar drošu elektronisko parakstu uz iesniegumā norādīto e-pasta adresi | | | | | | | | |
|  | | | | pa pastu uz iesniegumā norādīto adresi | | | | | | | | |
|  | | | | klātienē Valsts kases Klientu apkalpošanas centrā Smilšu ielā 7, Rīgā | | | | | | | | |
| Iesniegumam pievienoju: | | | |  | | | | | | | | |
| (aizpilda, ja pievieno pamatojošos dokumentus) | | | | informācijas pieprasītāja izsniegtu pilnvaru | | | | | | | | |
| maksājuma dokumenta izdruku | | | | | | | | |
|  | | | | cits (norādīt) | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | |  | | | |  | | | | |
| Apņemos pieprasīto informāciju izmantot tikai iesniegumā norādītajam mērķim. Esmu informēts par sekām par ierobežotas pieejamības informācijas pretlikumīgu izpaušanu. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| Informācijas pieprasītājs/ pilnvarotā persona | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | (vārds, uzvārds) (paraksts)\*\* |  | (datums)\*\* |
|  | | | | | | | | | | | | |
| ATZĪME PAR INFORMĀCIJAS IZSNIEGŠANU | | | | | | | | | | | | |
| Valsts kases atbildīgais darbinieks  (paraksts, paraksta atšifrējums, datums)\*\* | | | | | | | | |  | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | |
| ATZĪME PAR INFORMĀCIJAS SAŅEMŠANU | | | | | | | | | | | | |
| Apliecinu, ka pieprasīto informāciju esmu saņēmis (paraksts, paraksta atšifrējums, datums)\*\* | | | | | | | | |  | | | |
| (aizpilda informācijas pieprasītājs, ja pieprasītā informācija tiek saņemta klātienē) | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |