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

(vārds, uzvārds)

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

(personas kods)

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

(tālrunis)

Valsts ieņēmumu dienestam

\_\_.\_\_.202\_.

**IESNIEGUMS**

Par dalītā neapliekamā minimuma piemērošanu pensionāram

Lūdzu manu algas nodokļa grāmatiņu iesniegt galvenajā ienākuma gūšanas vietā \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(norādīt darba devēja nosaukumu un reģistrācijas numuru)*

neapliekamā minimuma piemērošanai.

Esmu informēts(-a), ka pensionāra neapliekamais minimums 1000 *euro* mēnesī tiks piemērots šādi:

* darba devējs piemēros darba algai 500 *euro* mēnesī;
* pensijas izmaksātājs piemēros pensijai 500 *euro* mēnesī;
* dalītais pensionāra neapliekamais minimums algai un pensijai atkarībā no grāmatiņas iesniegšanas datuma (pirms vai pēc kārtējā mēneša 15. datuma) būs piemērojams attiecīgi ar nākamā vai aiznākamā mēneša pirmo datumu.

Vēlos, lai darba devējs piemēro man papildu atvieglojumu par:

|  |
| --- |
|   |

invaliditāti;

|  |
| --- |
|  |

 par politiski represētās personas statusu;

|  |
| --- |
|   |

 par nacionālās pretošanās kustības dalībnieka statusu.

Piekrītu personas datu apstrādei Valsts ieņēmumu dienesta informācijas sistēmās saistībā ar manā vārdā iesniegto algas nodokļa grāmatiņu darba devējam.

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

 (iesniedzēja paraksts)