**Vienošanās par uzturlīdzekļiem**

Šī vienošanās noslēgta starp:

**1. puse:**

**Personas kods:**

**Adrese:**

**2. puse:**

**Personas kods:**

**Adrese:**

**Vienošanās priekšmets:**

Puses vienojas par uzturlīdzekļu apmēru un maksāšanas kārtību bērnam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , dzimušam \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Uzturlīdzekļu apmērs:**

Puses vienojas, ka uzturlīdzekļu apmērs ir \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EUR mēnesī.

**Maksāšanas kārtība:**

Uzturlīdzekļi tiek pārskaitīti katra mēneša \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . datumā uz bankas kontu: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Vienošanās spēkā stāšanās datums:**

Vienošanās stājas spēkā ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Puses paraksti:**

**1. puse:**

**2. puse:**