

Vienošānās par uzturlīdzekļiem

Šī vienošanās noslēgta starp:

1. puse: _____

Personas kods: _____

Adrese: _____

2. puse: _____

Personas kods: _____

Adrese: _____

Vienošānās 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: _____.

Vienošānās spēkā stāšanās datums:

Vienošānās stājas spēkā ar _____.

Puses paraksti:

1. puse: _____

2. puse: _____