**Vienošanās par uzturlīdzekļiem**

Šī vienošanās ir noslēgta starp:

**1. Puse:**

**Personas kods:**

**Adrese:**

**2. Puse:**

**Personas kods:**

**Adrese:**

**Vienošanās priekšmets:**

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

**Uzturlīdzekļu apmērs:**

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

**Maksāšanas kārtība:**

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

**Vienošanās spēkā stāšanās datums:**

Šī vienošanās stājas spēkā ar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

**Puses paraksti:**

**1. Puse:**

**2. Puse:**