

## ALUTAGUSE VALLA SOTSIAALTOETUSE AVALDUS

### TAOTLEJA

Eesnimi		
Perekonnanimi		
Isikukood		
Elukoht		
Kontaktandmed	telefon	e- mail

### TOETUSE LIIK

<input type="checkbox"/>	Esmakordselt koolimineva lapse toetus
<input type="checkbox"/>	koolitarvete ja kooliriiete toetus
<input type="checkbox"/>	prillide, proteeside, ortopeediliste jm abivahendite ostmise/laenutamise toetus
<input type="checkbox"/>	ravimite ostmise ja raviteenuste eest tasumise toetust
<input type="checkbox"/>	sünnitoetus
<input type="checkbox"/>	matusetootus
<input type="checkbox"/>	erakorraline toetus
<input type="checkbox"/>	kindlustamata isiku ravikulude katmine

SUMMA

### TAOTLUSE PÕHJENDUS

Lapsele taotlemisel lapse nimi ja isikukood	

LISAD:

--

### TOETUS ÜLE KANDA

NIMI		a/a nr	
------	--	--------	--

KUUPÄEV		TAOTLEJA ALLKIRI	
---------	--	------------------	--

*Olen teadlik, et esitatud andmete õigsust kontrollitakse. Valeandmete esitamisel on vallavalitsusel õigus makstud toetus tagasi nõuda.*

Olen nõus oma isikuandmete töötlemisega

allkiri