**AVALDUS SOTSIAALTOETUSE TAOTLEMISEKS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eesnimi  |   |  |
| Perekonnanimi  |   |  |
| Isikukood  |   |  |
| Lapsele toetuse taotlemisel lapse nimi ja isikukood |  |  |
| Kontaktandmed  | telefon  | e- mail  |

Palun maksta mulle (märkida sobiv toetus ristiga)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Sünnitoetust |
|  | Esmakordselt kooli mineva lapse toetust |
|  | Prillide ja abivahendite ostmise/laenutamise toetus |
|  | Retseptiravimite ostmise toetus |
|  | Koolitarvete ja kooliriiete toetus |
|  | Matusetoetust (lisa surnu nimi ja isikukood) |
|  | Erakorralist toetust (kirjelda toetuse vajadust) |

Määratud sotsiaaltoetus palun maksta ülekandega pangakontole

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Konto omaniku nimi |  | a/a nr |  |

Soovin otsuse teatavakstegemist:

|  |  |
| --- | --- |
|  | e-posti aadressil |
|  | telefoni teel |
|  | vallavalitsuses |
|  | posti teel lihtkirjaga taotluses märgitud aadressil |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kinnitan esitatud andmete õigsust ja annan nõusoleku esitatud andmete kontrollimiseks. Olen teadlik, et toetuse andmisega seotud kohustuse rikkumise korral on õigus makstud rahasumma tagasi nõuda (alus: sotsiaalseadustiku üldosa seadus § 21 lõige 1 ja § 22). |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kuupäev |  | TAOTLEJA ALLKIRI |  |