

VILJANDI LINNAVALITSUS
LASTEAIALASTE TOITLUSTAMISE TOETUSE TAOTLUS

Avaldaja nimi: _____

Isikukood: _____

Elukoha aadress: _____

Kontakttelefon: _____

E-post*: _____

*Olen nõus, et käesoleva taotlusega seotud dokumendid saadetakse ülaltoodud e-posti aadressile

*Ei ole nõus, et käesoleva taotlusega seotud dokumendid saadetakse ülaltoodud e-posti aadressile

Palun määrata toitlustamise maksmise toetus _____ (ajavahemik)

Lapse ees- ja perekonnanimi	Koolieelne lasteasutus	Rühm

Leibkonna andmed kõigi liikmete kohta k.a taotleja:

	Ees- ja perekonnanimi	Isikukood	Sotsiaalne seisund
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Leibkonna kolme eelneva kuu keskmine sissetulek ühes kuus: _____ eurot.

Taotluse juurde esitatakse leibkonna avalduse esitamise eelse kolme kalendrikuu netosissetulekuid tõendavad dokumendid (k.a pangakontode väljavõtted) ja eluasemekulude arved.

Olen teadlik, et lisadokumentide esitamata jätmise korral avaldused läbivaatamisele ei kuulu. Annan nõusoleku töödelda taotluses sisalduvaid isikuandmeid (sh delikaatseid isikuandmeid) käesoleva taotluse menetlemise eesmärgil. Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral nõutakse toetus tagasi. Tean, et taotluse menetlemist puudutavate asjaolude muutumisel tuleb sellest taotlust menetlevat spetsialisti viivitamata teavitada.

“ _____ ” _____ 20____. a Taotleja allkiri: _____