

VILJANDI LINNAVALITSUS
TAOTLUS SÜNNITOETUSE SAAMISEKS

Taotleja andmed:

Ees- ja perekonnanimi: _____

Isikukood: _____

Tegelik elukoht: _____

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.

Lapse andmed

Ees- ja perekonnanimi: _____

Isikukood: _____

Lapse sünnitoetust soovin:

- rahalise hüvitisena

Toetus palun üle kanda:

konto omaniku nimi ja arvelduskonto number

- mitterahalise hüvitisena (beebipakk)

Mitterahalisele hüvitisele (beebipakile) palume järele tulla sotsiaalametisse (Johan Laidoneri plats 5a).

- Olen nõus, et minu lapse nimi avaldatakse uute linnakodanike nimekirjas Viljandi linna ajalehes.
 Ei ole nõus, et minu lapse nimi avaldatakse uute linnakodanike nimekirjas Viljandi linna ajalehes.
 Olen nõus andmete töötlemisega (sh taotluses esitatud isikuandmed)

“ _____ ” _____ 20 ____ . a

Taotleja allkiri _____