

**VILJANDI LINNAVALITSUSELE
AVALDUS ÜHEKORDSE TOETUSE SAAMISEKS**

Avaldaja nimi: _____

Isikukood: _____

Elukoht: _____
tänav/maja nr/korteri nr

Kontakttelefon, e-post: _____

Perekonnaseis: _____ Pere liikmete arv: _____

Töökoht: _____

Keskmine töötasu kuus: _____

Lastetoetuste suurus: _____

Saadud/makstud elatisraha (alimentide) suurus: _____

Pensioni suurus: _____

Puue ja puudetoetuse suurus: _____

Muud tulud: _____

Jooksva kuu üür/kommunaalmaksed: _____

Jooksva kuu elekter: _____

Arvelduskonto nr: _____

Palun mulle võimaldada toetust

Kuupäev _____ Allkiri _____

Sotsiaalkomisjoni otsus:
