

VILJANDI LINNAVALITSUS
KOOLIMINEKU TOETUSE TAOTLUS
TOIMETULEKUTOETUST SAANUD PERE LAPSELE/LASTELE

Avaldaja nimi: _____

Isikukood: _____

Elukoht: _____

tänav/maja nr/korteri nr

Telefon _____ 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 maksta minu lapsele/lastele kooliminekutoetust:

Lapse nimi: _____

Isikukood: _____

Õppeasutus: _____

Lapse nimi: _____

Isikukood: _____

Õppeasutus: _____

Lapse nimi: _____

Isikukood: _____

Õppeasutus: _____

Lapse nimi: _____

Isikukood: _____

Õppeasutus: _____

Toetus palun kanda:

Arvelduskonto number ja konto omaniku nimi

Annan nõusoleku töödelda avalduses sisalduvaid isikuandmeid käesoleva avalduse lahendamise eesmärgil. Avaldus esitatakse linnavalitsuse sotsiaalametile koos tõendiga õppimise kohta (üldhariduskooli õpilased õpilaspilet, kutseõppeasutuses käivad õpilased kooli tõendi õppimise kohta) **oktoobrikuu jooksul**.

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