

**VILJANDI LINNAVALITSUS**  
**KOOLILÕPETAMISE 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 koolilõpetamisetootust:

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 kooli lõpetamise kohta (koolilõputunnistus) **hiljemalt üks kuu pärast kooli lõpetamist.**

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ . a      Taotleja allkiri: \_\_\_\_\_