

**VILJANDI LINNAVALITSUS
TOIDUABI TAOTLUS**

Taotleja nimi: _____

Isikukood: _____

Postiaadress: _____

Rahvastikuregistri-
järgne elukoht: _____

Telefon _____ E-post* _____

*Soovin, et taotlusega seotud dokumendid saadetakse ülaltoodud e-posti aadressile: jah / ei

Leibkonna andmed kõigi liikmete kohta k.a taotleja

	Ees- ja perekonnanimi	Isikukood	Sotsiaalne seisund
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

**Haldusmenetluse seaduse § 6 alusel on avaldust menetleval ametnikul õigus küsida taotleja pangakonto väljavõtet ja muid otsuse tegemiseks vajalikke alusdokumente.*

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

Vajan toiduabi kuna _____

Taotluse juurde esitatakse leibkonna kolme eelneva kuu netosissetulekuid tõendavad dokumendid (k.a pangakontode väljavõtted), eluasemekulude arved ja rasket majanduslikku olukorda põhjustanud kulutusi tõendavad dokumendid. Kinnitan esitatud andmete õigsust. Annan nõusoleku töödelda taotluses sisalduvaid isikuandmeid (sh delikaatseid isikuandmeid) minuga seotud juhtumikorralduse lahendamisel, minule abi andmise eesmärgil.

Sotsiaalabi taotlejal on kohustus jälgida, et taotlemisel edastatud info on täielik ja õige. Taotluse menetlemist puudutavate asjaolude muutumisel tuleb sellest taotlust menetlevat spetsialisti viivitamata teavitada.

KINNITAN, ET OLEN TEADLIK, ET ANTAVA TOIDUABI HULGAS ON TOIDUAINED, MIS ON „PARIM ENNE“ TÄHTAJA ÜLETANUD NING KINNITAN, ET OLEN SELLEST TULENEVATEST VÕIMALIKEST PUUDUSTEST TEADLIK.

OLEN NÕUS, ET MINU ANDMED EDASTATAKSE TOIDUPANGALE ULATUSES, MIS ON VAJALIK MINULE TOIDUABI ANDMISEKS.

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