

VILJANDI LINNAVALITSUS
VÕLANÕUSTAMISTEENUSE TAOTLUS

Avaldaja nimi: _____

Isikukood: _____

Elukoha aadress: _____

Kontakttelefon: _____

E-post: _____

Otsust soovin saada: lihtkirjana elukoha aadressil e-postiga (lihtkiri pdf-vormingus)
 tähtkirjana elukoha aadressil e-postiga krüpteeritult

Leibkonna andmed kõigi liikmete kohta k.a taotleja

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

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

Orienteeruv võlgnevuse summa kokku: _____ eurot.

Võlausaldajate ja võla summade loetelu (s.h kohtutäiturite nimed):

Võlausaldajatega ja võla sissenõudjatega tehtud kokkulepped (maksegraafikud vms).

Taotluse juurde esitatakse leibkonna kolme eelneva kuu netosissetulekuid tõendavad dokumendid (k.a pangakontode väljavõtted), eluasemekulude arved ja võlgnevust tõendavad dokumendid. Teenuse raames loetakse võlgnevuseks olukorda, kus isikule on esitatud nõue täita võlaõiguslikust suhtest või seadusest tulenev sissenõutavaks muutunud rahaline kohustus, mida isik ei ole võimeline iseseisvalt täitma. Olen teadlik, et lisadokumentide esitamata jätmise korral avaldus läbivaatamisele ei kuulu.

Annan nõusoleku isikuandmete (sh delikaatsete isikuandmete) töötlemiseks ulatuses, mis on vajalik teenusele suunamise aluseks olevate asjaolude tuvastamiseks, hüvitise maksmiseks või muuks taotlusest tulenevate tegevuste läbi viimiseks (sh edastamiseks kolmandatele isikutele).

Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral nõutakse toetus tagasi. Tean, et taotluse menetlemist puudutavate asjaolude muutumisel tuleb sellest taotlust menetlevat spetsialisti viivitamata teavitada.

Palun märkige ainult üks variant:

- Mul on võlanõustaja valitud, ma ei soovi võlanõustamisteenusele suunamist**
- Soovin võlanõustamisteenusele suunamist, mul ei ole võlanõustajat valitud**

Palun märkige ainult üks variant:

- Olen võimeline teenuse eest ise maksma, ei soovi teenuse eest maksmiseks toetust**
- Ei ole võimeline teenuse eest maksma, soovin teenuse eest maksmiseks toetust**

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