**SOTSIAALTOETUSE TAOTLUS**

Nõo Vallavalitsus

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Sotsiaalne seisund |  |
| Elukoht |  |
| Kontakttelefon |  |
| Puude liik ja kestus |  |
| E-post |  |

Palun määrata toetust puudest tingitud lisakulude katmiseks:

|  |  |
| --- | --- |
|  | täisealisele isikule \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | alaealisele lapsele \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  puude liik ja kestus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  | eestkostetavale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  puude liik ja kestus |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/põhjendus/*

**Taotluse kohustuslikud lisad:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | kuludokumendid |
|  | muu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**Toetuse määramisel palun maksta**

|  |  |
| --- | --- |
| Arveldusarve omaniku nimi |  |
| Arveldusarve number |  |
| Sularahas |  |

**Soovin otsust kätte saada** (*palun valige üks varian*t):

|  |  |
| --- | --- |
|  | e-postiga |
|  | lihtkirjaga |
|  | telefoni teel |
|  | sotsiaalosakonnast |

***Kinnitan,*** *et esitatud andmed on õiged ja olen nõus minu isikuandmete ja delikaatsete isikuandmete töötlemisega (sh edastamine kolmandatele isikutele), kui see on vajalik minu edaspidise elu korraldamiseks, toetuse määramiseks või teenusele suunamiseks. Olen teadlik täiendavate dokumentide esitamise vajadusest, kui Nõo Vallavalitsus seda nõuab. Tähtaegselt täiendavate dokumentide mitteesitamisel teeb Nõo Vallavalitsus määramise või määramata jätmise kohta otsuse olemasolevate dokumentide alusel. Nõusolek on antud vabatahtlikult.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Taotluse täitmise kuupäev** | **Taotleja nimi** | **Taotleja allkiri** |
|  |  |  |