**VÕLANÕUSTAMISTEENUSE TAOTLUS**

Nõo Vallavalitsusele

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

Palun osutada mulle võlanõustamisteenust.

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

*/põhjendus/*

**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.*

*Olen tutvunud Nõo Vallavolikogu 19.12.2019 määrusega nr 37 „Sotsiaalhoolekandelise abi andmise kord“.*

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