

Välisministri 17.06.09 määruse nr 13.

„Konsulaarabi andmise kulude tagasimaksmise kord,
tagatiseta rahalise abi taotluse vorm ning konsulaarkaitse
kulude tagasimaksmise kohustuse vorm“

lisa 1

TAGATISETA RAHALISE ABI TAOTLUS

TÄIDAB TAOTLEJA

1.	Perekonnanimi
2.	Eesnimi
3.	Isikukood
4.	Sünniaeg ja -koht
5.	Kodakondsus
6.	Isikut tõendava dokumendi liik
7.	Isikut tõendava dokumendi number
8.	Elukoht (aadress) Eestis rahvastikuregistri järgi (<i>kui on olemas</i>)
9.	Kontaktandmed Eestis ja/või asukohariigis (aadress, telefon, elektronposti aadress)
10.	Töökoht (<i>kui on olemas</i>)
11.	Tööandja kontaktandmed (aadress, telefon, faks, elektronposti aadress)
12.	Taotluse esitamise põhjus (rahalise abi vajaduse põhjendus)
13.	Kinnitan taotluses esitatud andmete õigsust

Kuupäev

Allkiri

**Konsulaarametniku otsus tagatiseta rahalise abi taotluse
nr (registreerimisnumber)..... läbivaatamise kohta.**

Tagatiseta rahalise abi taotlus rahuldada (rahalise abi suurus) suuruses summas.

Tagatiseta rahalise abi taotlus jätta rahuldamata.

Konsulaarametniku ees- ja perekonnanimi

Kuupäev Allkiri

TAGASIMAKSE KOHUSTUS

Mina, (ees- ja perekonnanimi trükitähtedega),

isikukood, isiku tõendav dokument

number, väljastatud (väljastanud asutus),

kinnitan, et olen (*välisesindus, asukoht*)

saanud rahalist abi / muud abi summas

ning **kohustun selle tagasi maksma Eesti Vabariigi Välisministeeriumi arvelduskontole nr 221006104336 Swedbankis, viitenumber 700025262, tänasest päevast alates üheksakümne (90) päeva jooksul.**

Minu elukoht (*) (trükitähtedega) on

.....

..... (*riik, haldusüksus, linn/asula, tänav, maja, korter*).

Kuupäev Allkiri

** alalise elukoha puudumisel märkida kontaktaadress*