

ÜLALPIDAMISKOHUSTUSLASE KINNITUS

taotluse juurde.

_____ (hoolekandeteenuse taotleja nimi ja taotluse kuupäev)

Seadusjärgne ülalpidamiskohustuslane

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoht	
Telefon	E-post

1. Kinnitan, et olen nõus tasuma

_____	hoolekandeteenuse eest puudujääva osa
(hoolekandeteenuse saaja nimi)	
eurot	

2. Ei ole võimalik täies ulatuses tasuda hoolekandeteenuseks vajaminevat summat põhjusel, et

--

3. Ei ole kohustatud täies ulatuses tasuma hoolekandeteenuseks vajaminevat summat põhjusel, et

--

4. Taotlusele lisatud dokumendid, mis annavad ülalpidamiskohustuslasele aluse taotlejale osutatava hoolekandeteenuse maksumusest puudujääva osa maksmisest vabastamiseks:

--

5. Varaline seis:

- kinnisvara ja vallasvara (hooned, liiklusvahendid)
- rahalised vahendid (pangakonto väljavõte kuni üks aasta, väärtpaberid, jne)
- rahalised kohustused ühes kuus

6. Täiendavad selgitused:

--

Olen nõus isikuandmete töötlemisega sotsiaalhoolekandeteenuste ülesannete täitmiseks. Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral nõutakse toetus seaduses ettenähtud korras tagasi. Olen teadlik teavitamise kohustusest vallavalitsusele, kui minu varanduslik seisukord muutub kahe kuu jooksul.

_____ kuupäev

_____ Ülalpidamiskohustuslase allkiri