

LAPSE PRILLIKLAASIDE MAKSUMUSE TOETUSE AVALDUS

TÄIDAB TAOTLEJA	
Palun maksta mulle lapse.....prilliklaaside maksumuse toetust. (ees- ja perekonnanimi)	
Taotleja:	
Ees-ja perekonnanimi.....	
Isikukood.....	
Elukoht.....	
Telefoni nr.....	
Arvelduskonto nr.....	Pank.....
..... (allkiri) (kuupäev)
TÄIDAB AMETNIK	
Laps, elukoht	
(ees- ja perekonnanimi)	(rahvastikuregistri andmed)
elukoha registreerimise kuupäev.....	
(rahvastikuregistri andmed)	
Lapsevanem:	
....., elukoht	
(ees- ja perekonnanimi)	(rahvastikuregistri andmed)
elukoha registreerimise kuupäev.....	
(rahvastikuregistri andmed)	
Arve-kviitungi nr.....	Arve kuupäev..... Arve suurus.....
..... (Tõendi täitnud ametniku ees- ja perekonnanimi, ametinimetus, allkiri) (kuupäev)
TÄIDAB RAAMATUPIDAMINE	
Toetus suurusega.....eurot(so 50% arve maksumusest) on toetuse taotlejale „.....”a, vallavalitsuse kassast väljamakstud, kassa väljamaksuorder nr või üle kantud toetuse taotleja pangaarvele nr	
..... (Ametniku ees- ja perekonnanimi, ametinimetus, allkiri) (kuupäev)