

KOIGI VALLAVALITSUS

Sissetulekust mittesõltuva toetuse taotlus

Avaldaja ees-ja perekonnanimi _____

Isikukood: _____

elukoht: _____

kontakt(telefon, e-mail) _____

Palun mulle maksta :

- Laste raviprilliklaaside toetus (lapse nimi ja isikukood)

- _____
- Puudega isiku invavahendi toetus (toetuse saaja nimi ja isikukood)

- _____
- Lapse sünnitoetuse

- I osa

- II osa

Lapse nimi ja isikukood _____

- Matusetoetus (surnu ees-ja perekonnanimi, seos avaldajaga)

- _____
- Palun toetus välja maksta kassast

- Palun kanda toetus arvelduskontole

nr. _____

Konto omaniku nimi _____

kuupäev

allkiri