

Narva linna Sotsiaalabi ametile

Esimesse klassi mineva lapse toetuse taotlus

Lapse nimi _____

Isikukood _____

Elukoht _____

Lapse seadusliku esindaja nimi _____

Isikukood _____

Elukoht _____

Kontaktandmed _____

Palun võimaldada mulle esimesse klassi mineva lapse toetust.

Toetus palun kanda _____ arvelduskontole
(konto omaniku nimi)

nr _____.

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust. Annan nõusolekut minu isiklike andmete töötlemiseks toetuse määramisel kolmandate isikute poolt.

Allkiri _____

Kuupäev _____