VORMSI VALLAVALITSUS

AVALDUS 9-KLASSI LÕPETAMISE TOETUSE TAOTLEMISEKS

LAPSEVANEMA ANDMED:

EESNIMI………………………………………………………………………………………

PEREKONNANIMI……………………………………………………………………………

ISIKUKOOD…………………………………………………………………………………

MAAKOND…………………………………………………………………………………….

LINN/ASULA…………………………………………………………………………………..

TÄNAV, MAJA/ KÜLA, TALU……………………………………………………………….

POSTIINDEKS…………………………………………………………………………………

TELEFON………………………………………………………………………………………

E-POST…………………………………………………………………………………………

TOETUST SOOVIN SAADA (arvelduskontole, sularahas)…………………………………...

ARVELDUSKONTO NUMBER………………………………………………………………

KONTO OMANIK……………………………………………………………………………..

Palun maksta mulle ühekordset toetust seoses lapse 9-klassi lõpetamisega.

LAPSE EESNIMI………………………………………………………………………………

LAPSE PEREKONNANIMI………………………………………………………………

ISIKUKOOD…………………………………………………………………………………

KUUPÄEV……………………

ALLKIRI………………………