VORMSI VALLAVALITSUS

AVALDUS MATUSETOETUSE TAOTLEMISEKS

SURNU:

EESNIMI……………………………………………………………………………………….

PEREKONNANIMI…………………………………………………........................................

ISIKUKOOD………………………………………………………….......................................

TAOTLEJA:

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

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

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

TELEFON……………………………………………………………………………………….

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

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

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

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

Kinnitan ülaltoodud andmete õigsust. Kinnitan, et varem ei ole üheski omavalitsuses selle surnu matuste korraldamiseks toetust makstud, ega korraldatud riiklikku matust. Olen teadlik, et valeandmete esitamisel olen kohustatud matusetoetuse tagasi maksma.

KUUPÄEV……………………………

ALLKIRI………………………………