# **VORMSI VALLAVALITSUS**

Avaldus ravimitoetuse taotlemiseks

Taotleja isikuandmed:

|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi |  |
| Perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoht |  |
| Telefon |  |
| Perekonnaseis |  |
| Töökoht |  |
| Sotsiaalne seisund |  |
| Töövõimetus % |  |
| Puudeaste |  |
| Sissetulek kuus |  |
| Eluaseme kulud kuus |  |
| Pereliikmete arv |  |
| Taotleja arveldusarve number |  |

Avaldus

Palun mulle kompenseerida ravimite kulud vastavalt esitatud arvetele.

Olen teadlik sotsiaaltoetuste taotlemise eesmärgist, kinnitan esitatud andmete õigsust. Olen teadlik, et valeandmete esitamine on karistusseadustiku alusel karistatav.

Kuupäev:

Allkiri……………………