Valga Vallavalitsuse sotsiaaltöö teenistusele

...............................................................

(ees- ja perekonnanimi)

...............................................................

(aadress, kontakt telefon)

...............................................................

(isikukood)

..............................................................

(pangakonto number)

Avaldus

Palun minu pangakontole maksta igakuist hoolduskulude toetust. Puude tõttu on mul lisakulutused kõrvalabile järgmistes toimingutes:

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Juhul, kui puudega isikul endal puudub pangakonto:

Palun minu igakuine puudega inimese toetus üle kanda minu poolt volitatud isiku arvele:

Volitatud isiku ees- ja perekonnanimi: ...................................................................................

Volitatud isiku elukoht: ..........................................................................................................

Volitatud isiku isikukood: .......................................................................................................

Volitatud isiku pangakonto number: ......................................................................................

Kohustun teatama kõigist asjaoludest, mis võivad mõjutada toetuse maksmist ja selle suurust: puude raskusastme muutumine, elukohavahetus vms.

Olen nõus minu ja minu perekonnaliikmete isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete töötlemisega ja töötlemise edastamisega kolmandatele isikutele, kui see on vajalik minu avalduse menetlemiseks. Nõusolek on antud vabatahtlikult, mida kinnitan allkirjaga käesoleva avalduse lõpus.

……………………………………. …………………………………..

(allkiri) (kuupäev)