

**VERIORA VALLAVALITSUSELE  
TAOTLUS  
RASKE VÕI SÜGAVA PUUDEGA LAPSELE TEENUSE/TOETUSE TAOTLEMINE**

\_\_\_\_\_  
*Taotleja ees- ja perekonnanimi*

\_\_\_\_\_  
*Isikukood või sünniaeg (kuupäev, kuu, aasta)*

\_\_\_\_\_  
*Elukoha aadress*

\_\_\_\_\_  
*Tegevusala või töökoht*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

**Palun osutada mulle järgnevat teenust või maksta toetust:**

*(toetuse liigi ees olevasse ruutu märkida „X”)*

**Tugiisiku teenus**

**Turvakodu teenus**

**Teraapia**

**Eluruumi kohandamine**

**Nõustamisteenus**

**Muu teenus või toetus**

Lapse ees-ja perekonnanimi	Isikukood	lasteaed/kool	Raske või sügav puue

**Teenuse või toetuse taotlemise põhjendus:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Taotlusele lisatud dokumendid:**

Ostu või teenust tõendav kuludokument

---

Muud dokumendid

---

---

---

**Toetuse väljamaksmine:**

---

*(panga nimetus)*

*(arveldusarve number)*

Sularahas

**Otsusest teatamine:**

Soovin teadet kirjalikult posti teel

Soovin teadet e-maili teel

---

**Kinnitan esitatud andmete õigsust ning olen nõus minu isikuandmete ja delikaatsete isikuandmete töötlemisega.**

**Andmete teadlikul varjamisel ja valeandmete esitamisel on Veriora Vallavalitsusel õigus toetus tagasi nõuda.**

**OLEN TEADLIK JA NÕUSTUN**

Taotleja allkiri:

Kuupäev: