Saaremaa Vallavalitsuse 30. jaanuari 2018.a
korralduse nr 2-3/64 Lisa 1

SAAREMAA VALLAVALITSUS
MATUSETOETUSE TAOTLUS

Taotleja ees ja perekonnanimi .....

Isikukood /…..../…../……/…../…../…../…../…../…../..…/…../

Telefon ..... e-posti aadress ……

Sotsiaalne seisund □ töötav □ töötu □ osaline töövõime □ puuduv töövõime

□ vanaduspensionär □ töövõimetuspensionär □ muu……

Elukoht …….....

Palun määrata matusetoetus seoses (sugulus ja nimi)

…….....… **surmaga.**

Surma aeg ……..

Surmatõendi number ……

Väljaandmise aeg ja koht …….

Toetus kanda

□ (isiku nimi) …….….

Arvelduskonto EE__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

□ Sularahas

Kinnitan esitatud andmete õigsust ning annan loa oma isikuandmete töötlemiseks Saaremaa Vallavalitsusele ulatuses, mis on vajalik minu toetuse taotluse lahendamiseks (isikuandmete kaitse seadus § 5, § 12).

“.....” ..... 20....a. ……
(allkiri)

Täidab ametnik

Otsus:……

Ametniku nimi…….
Allkiri……..
Kuupäev……..