**Saue Vallavalitsusele**

**TAOTLUS**

**KOOLITRANSPORDI TOETUS PUUDEGA LAPSELE**

**Taotleja nimi** …………….............................................................................................................

isikukood ...........…..........................................................................................................................

elukoht rahvastikuregistris ..............................................................................................................

telefon …........................................................ e-mail ………………….……………....................

**Puudega lapse nimi** …………………….………………….. isikukood:......................................

elukoht rahvastikuregistris ..............................................................................................................

Puude kehtivusaeg ………………………………………..

Kool, kus laps õpib ……………………………………..……………………………………..

Vahemaa koolist koduni on ………………………………………………..…………….. km

**Palun maksta toetus:**

□ Arvelduskontole............................................................ .................................................

 (Konto valdaja nimi) (arvelduskonto nr)

**Kinnitan esitatud andmete õigsust.** Olen teadlik, et hüvitise andja nõuab isikult talle rahalise hüvitisena alusetult makstud rahasumma osaliselt või täielikult tagasi, kui isikul puudus õigus hüvitisele.

“....... ” ................... 20...... Taotleja allkiri: .......................................................