**Saue Vallavalitsusele**

**TAOTLUS**

**PUUDEGA ISIKU TRANSPORDI TOETUS**

**Taotleja**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ees-ja perekonnanimi |  | | | | | | | | | | | | |
| Isikukood |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Elukoha aadress |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon |  | | | | E-post | |  | | | | | | |

**Isik, kellele puudega isiku transporditoetust taotletakse (juhul, kui see erineb taotlejast):**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ees-ja perekonnanimi |  | | | | | | | | | | | | |
| Isikukood |  |  |  |  | |  | |  |  |  |  |  |  |
| Rahvastikuregistri järgne  elukoha aadress |  | | | | | | | | | | | | |
| Telefon |  | | | | E-post | |  | | | | | | |

**□** puudega kuni 16-aastane laps □ töövõimetoetuse saaja □ vanaduspensionär

□ keskmine puue □ raske puue □ sügav puue

Selgitus kasutatud auto/transpordi kohta ………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kuupäev | Asutus või tervishoiuteenuse osutaja, mida külastati ning sõidu eesmärk. | läbitud kilomeetreid |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kokku kilomeetreid …………..…

Taotlusele on lisatud kuludokumendid:

1. …………………………………………………. (nimetus) ……………………... (summa)
2. …………………………………………………. (nimetus) ……………………... (summa)
3. …………………………………………………. (nimetus) …...………………… (summa)
4. ………………………………………………..... (nimetus) ……………...……… (summa)
5. ………………………………………………..... (nimetus) ……………...……… (summa)
6. ………………………………………………..... (nimetus) ……………...……… (summa)

**Palun maksta toetus:**

□ Sularahas .............................................................. Halduskeskusest

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

/konto valdaja nimi/ /pangakonto nr/

**Vastus taotlusele saata:** □ e-posti teel □ kirja teel taotleja aadressile □ telefoni teel

**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: .......................................................