Lisa 6
Väike-Maarja Vallavalitsuse 06.05.2020
korraldusele nr 325 „Sotsiaaltoetuste ja -teenuste
dokumentide vormide kinnitamine“

ASUTUSESISESEKS KASUTAMISEKS
Väike-Maarja Vallavalitsus
Märge tehtud_____20___
Juurdepääsupiirang kehtib
kuni _____20___
alus: AvTS § 35 lg 1 p___

Väike-Maarja Vallavalitsusele

Ees-ja perekonnanimi _____

isikukood _____

Elukoht _____

Telefon _____

e-post _____

Töövõimetuse _____ puude raskusaste _____

Avaldus sotsiaalteenuse saamiseks

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Taotluse suhtes tehtud otsusest soovin saada:

- o e-posti aadressile
- o lihtkirjaga elukoha aadressile
- o muu (telefon)

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust:

kuupäev:_____/allkiri/_____