

MUSTVEE VALLAVALITSUS

Tartu 28
49603 Mustvee linn
Jõgevamaa
info@mustvee.ee

Nimi.....
Isikukood.....
Elukoht

Kontakt.....
E-post.....

SOTSIAALELURUUMI TAOTLEMINE

Palun eraldada mulle sotsiaaleluruum,
(põhjendus)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Leibkonna liikmed, kes koos taotlejaga sotsiaaleluruumi kasutama hakkavad:

Nimi	Isikukood	Sotsiaalne seisund

Leibkonna sissetulekud:

- töötasud
- toetused
- muud sissetulekud

Kinnitan esitatud andmete õigsust ja annan nõusoleku neid otsuse tegemiseks töödelda.

.....

.....

(kuupäev)

LISA 6
Kinnitatud Mustvee Vallavalitsuse
24.01.18 korraldusega nr 21
(alkiri)