

## VANEMATE POOLT KAETAVA OSA MÄÄRA MAKSMISEST VABASTAMISE TAOTLUS

Lasteasutuse nimetus

---

Lapse ees- ja perekonnanimi

rühm

---

Lapsevanema või teda asendava isiku ees- ja perekonnanimi / kontakttelefon:

/

---

Address rahvastikuregistris

---

Nr	Pereliikmed: (ees- ja perekonnanimi)	Sünniaeg	Sissetuleku liik	Viimase 3 kuu netosissetulek
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
Kokku				

Perekonna kolme kuu keskmine netosissetulek \_\_\_\_\_ eurot. Kinnitan esitatud andmete õigsust. Olen teadlik, et sotsiaalhoolekandeosakonnal on õigus nõuda sissetulekuid tõendavaid dokumente ja nende kontrollimiseks pöörduda Maksu- ja Tolliameti piirkondliku maksukeskuse poole.

kuupäev

taotleja allkiri

sotsiaalhoolekande osakond kinnitab / ei kinnita avalduses esitatud andmete õigsust

kuupäev

osakonnajuhataja või asetäitja allkiri

Lasteaia direktori otsus:

---

kuupäev

direktori allkiri