|  |
| --- |
|  LISA 1 |

**TAOTLUS HÜVITISE SAAMISEKS LAPSEHOIUTEENUSE OSTMISEL**

Hüvitise taotleja:

Ees- ja perekonnanimi Isikukood:

Registreeritud elukoht: ………………………………………...…..... Telefon:………............…….

IBAN kontonumber : EE \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Palun mulle maksta lapsehoiuteenuse hüvitist esitatud arve(te) alusel. Minu laps(ed) :

Minu andmed: (nimi, isikukood, reg elukoht)

(teenuse kasutamise aeg, teenuse osutaja, teenuse osutamise koht):

Kinnitan, et laps(ed) ei ole kantud ühegi koolieelse munitsipaal- ega eralasteasutuse nimekirja. Hüvitise esmakordsel taotlemisel esitan järgmised dokumendid:

Eeskostjaks või hooldajaks olemist tõendav dokument

Kuupäev ………………………. Allkiri ................................................................

Täidab ametnik:

Väljamaksmisele kuulub .............................. (summa)

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

 (nimi) (ametikoht)

………………………………………………………………................ sotsiaalhoolekande osakond

Kuupäev ………………………. Allkiri ................................................................