

Halinga Vallavalitsus
Sotsiaaltransporditeenuse taotlus

Teenust taotlev isik (ees- ja perekonnanimi):

Isikukood _____

Sotsiaalne seisund _____ töövõimetus % ____ puudeaste _____

Elukoht _____

Telefon _____ E-post _____

Teenuse osutamise kuupäev „_____“ _____ 20__ a.

Kell _____ Sihtkoht _____

Sõidu marsruut _____

Teenuse vajaduse põhjendus _____

Asjaolud, mis takistavad kasutada ühistransporti, isiklikku sõiduvahendit või korraldama iseseisvalt muud transporti _____

Olen teadlik, et teenus on tasuline ja tasun vastavalt esitatud arvele või sularahas. Olen teadlik sotsiaaltoetuse taotlemise eesmärgist, kinnitan esitatud andmete õigsust ja olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete töötlemise ja töötlemiseks edastamisega kolmandatele isikutele, kui see on vajalik. Olen teadlik, et valeandmete esitamine on karistusseadustiku alusel karistatav.

Kuupäev _____ 20__ _____

Taotleja allkiri

Telefoni teel taotluse täitja (nimi) _____ kell _____

kuupäev _____ Allkiri _____

Otsus.....

Keeldumise põhjendus.....

.....

Halinga Vallavalitsus

Saabunud.....20.... a.

NR