

Lisa nr 2

Saarde Vallavalitsus

21.01.2020 määrus nr 3

Seadusjärgse ülalpidamiskohustuslase kinnitus

.....
(hoolekandeteenuse taotleja nimi ja taotluse kuupäev)

Seadusjärgne ülalpidamiskohustuslane:

Ees- ja perekonnanimi.....

Isikukood.....

Elukoha aadress

Muud kontaktandmed.....

.....

Kinnitan, et olen nõus tasuma.....hoolekandeteenuse

(hoolekandeteenuse saaja nimi, isikukood)

puudujääva osa summas eurot.

Ei ole võimalik täies ulatuses tasuda hoolekandeteenuseks vajaminevat summat, põhjusel et

.....
.....

Ei ole kohustatud täies ulatuses tasuma hoolekandeteenuseks vajaminevat summat, põhjusel et

.....
.....

Taotlusele lisatud dokumendid, mis annavad aluse hoolekandeteenuse puudujääva osa maksmisest vabastamiseks:

Viimase kuue kuu sissetulekut tõendavad dokumendid

.....
.....

Varaline seis:

- kinnisvara ja vallasvara (hooned, liiklusvahendid)

.....
- rahalised vahendid (pangakontod, väärpaberid)

.....
Täiendavad selgitused:

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

Olen teadlik teavitamise kohustusest vallavalitsusele, kui minu majanduslik või varanduslik seisukord muutub kahe kuu jooksul.

Olen nõus minu isikuandmete sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega.

.....
kuupäev

.....
allkiri