

Esitada jooksva aasta 15. augustiks

## VILJANDI VALLAVALITSUS

### Ranitsatoetuse taotlus

Avaldaja nimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

Registrijärgne elukoht: \_\_\_\_\_

Tegelik elukoht: \_\_\_\_\_

Kontakttelefon: \_\_\_\_\_ E-post: \_\_\_\_\_

#### Toetus palun kanda:

Arvelduskonto nr: \_\_\_\_\_

Arvelduskonto omaniku nimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

Kinnitan, et laps \_\_\_\_\_ isikukood \_\_\_\_\_

asub õppima avalduse esitamise aastal \_\_\_\_\_ I klassi.  
(kooli nimi)

\_\_\_\_\_

Avaldaja allkiri

\_\_\_\_\_

Kuupäev