

Kambja Vallavalitsus
Sünnitoetuse taotlus

___ sünnitoetuse I osa
___ sünnitoetuse II osa

Taotleja ees- ja perekonnanimi _____

isikukood _____

elukoha aadress _____

telefon / e-post _____

Palun maksta toetus

arvelduskontole number _____

arvelduskonto omaniku nimi _____

lapse ees- ja perekonnanimi _____

lapse isikukood _____

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust.

Kuupäev: _____ Taotleja nimi ja allkiri: _____