**Kohila Vallavalitsusele**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees-ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| E-post  |  |
| Telefoni nr |  |
| Elukoha aadress |  |

**Õpilase sõidukulude kompenseerimise avaldus**

Palun kompenseerida sõidukulud.

|  |  |
| --- | --- |
| Õpilase ees-ja perekonnanimi |  |
| Kooli nimi |  |
| Kuu, mille eest toetust taotletakse |  |
| Summa\* |  |

\* Vastavalt esitatud sõidupiletitele.

Palun kompensatsioon kanda.

|  |  |
| --- | --- |
| Arvelduskonto nr |  |
| Arvelduskonto omaniku nimi |  |

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust. Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral nõutakse väljamakstud toetus tagasi. Olen nõus minu isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega ulatuses, mis on vajalik avalduse lahendamiseks.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| kuupäev |  | Allkiri |  |