**Kohila Vallavalitsusele**

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

**Matusetoetuse avaldus**

Palun määrata mulle matusetoetus matuste korraldamiseks.

|  |  |
| --- | --- |
| Lahkunu ees-ja perekonnanimi |  |
| Lahkunu isikukood |  |

Palun toetus kanda.

|  |  |
| --- | --- |
| Arvelduskonto number |  |
| 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 |  |