

Ülalpidamiskohustuslase kinnitus

taotluse juurde.

(hoolekandeteenuse taotleja nimi ja taotluse kuupäev)

1. Seadusjärgne ülalpidamiskohustuslane

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

Elukoha aadress

Muud kontaktandmed

2. Kinnitan, et olen nõus tasuma hoolekandeteenuse eest
(hoolekandeteenuse saaja nimi)

puudujääva osa summas eurot.

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

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

5. Taotlusele lisatud dokumendid, mis annavad ülalpidamiskohustuslasele aluse taotlejale osutatava hoolekandeteenuse maksumusest puudujääva osa maksmisest vabastamiseks:

6. Varaline seis:

- kinnisvara ja vallasvara (hooned, liiklusvahendid)

- rahalised vahendid (pangakonto väljavõte kuni üks aasta, väärtpaberid, jne)

- rahalised kohustused ühes kuus

7. Täiendavad selgitused:

8. Olen teadlik teavitamise kohustusest vallavalitsusele hiljemalt kahe kuu jooksul, kui minu varanduslik seisukord muutub.

9. Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega.

kuupäev

ülalpidamiskohustuslase allkiri