

**Abivajaduse hindamise taotlus**

Taotleja nimi \_\_\_\_\_

Isikukood \_\_\_\_\_

Elukoht \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Perekonna koosseis (nimi ja sotsiaalne seisund):

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_

6. \_\_\_\_\_

**Palun läbi viia abivajaduse hindamist järgmisel põhjusel:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Asutuse nimetus ja õppetasu suurus:

\_\_\_\_\_

Lapse nimi ja isikukood \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Kinnitan taotluses esitatud andmete õigsust. Annan nõusolekut minu isiklike andmete töötlemiseks toetuse määramisel kolmandate isikute poolt.**

Allkiri \_\_\_\_\_

Kuupäev \_\_\_\_\_

**Narva Linna Sotsiaalabiameti abivajaduse hinnang:**

Kuupäev \_\_\_\_\_ STAR nr \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Ees- ja perekonnanimi, isikukood)  
on (pole) saama õigustatud isik (õppetasust vabastamine)

Sotsiaaltöötaja: \_\_\_\_\_ (amet, ees- ja perekonnanimi, allkiri)