

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, kui minu varanduslik seisukord muutub kahe kuu jooksul.

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

.....
kuupäev

.....
Ülalpidamiskohustuslase allkiri