

LOKSA LINNAVALITSUSELE

**RASKE VÕI SÜGAVA PUUDEGA LAPSE ABISTAMISE TOETUSE TAOTLUS**

**Taotleja andmed**

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoha aadress	
E-post	
Telefon	
Elamisloa kehtivus (märkida vajadusel)	

Palun määrata raske või sügava puudega lapse abistamise toetus.

**Lapse andmed**

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Puude raskusaste ja kehtivus	
Elamisloa kehtivus (märkida vajadusel)	

**Teenuse osutaja andmed**

Teenuse osutaja nimi	
Registreerimisnumber	
Teenuse osutamise koht	
Teenuse osutamise aeg	

**Palun raske või sügava puudega lapse abistamise toetus kanda:**

Arvelduskonto number	
Arvelduskonto omanik	

Kinnitan, et esitatud andmed on tõesed.

Kuupäev ..... Allkiri .....

Taotlusele lisatud järgmised dokumendid:

- lapsehoiuteenuse osutaja kutsetunnistuse ja tegevusloa koopia (teenuse tarbimisel)
- teenuse ostmist tõendavad kuludokumendid
- lapse rehabilitatsiooniplaani koopia
- Sotsiaalkindlustusameti otsus puude raskusastme kohta