Lisa 2

# SETOMAA VALLAVALITSUS

TAOTLUS

Õppuri transpordikulu hüvitamiseks

ANDMED TAOTLEJA KOHTA

|  |  |
| --- | --- |
| Õppuri nimi   |   |
| Isikukood   |   |
| Lapsevanema või seadusliku esindaja nimi  |   |
| Konto omaniku nimi ja arveldusarve number  |   |

## ANDMED HUVIKOOLI VÕI HUVITEGEVUSE TEENUSE PAKKUJA KOHTA

|  |  |
| --- | --- |
| Huvihariduse või huvitegevuse teenuse osutaja  |   |
| Huviala nimetus   |   |

ISIKLIKU SÕIDUVAHENDI TRANSPORDIKULU

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Ajavahemik  | Marsruut (sõidu algus-ja lõpppunkt ja km)  | Kordade arv  | Kokku km   | Summa  |
|       |   |   |   |   |

ÜHISSÕIDUKI TRANSPORDIKULU

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ajavahemik  | Marsruut  | Piletid (arv)  | Summa  |
|     |   |   |   |

 Soovin esitada ühistaotluse transpordikulu katmiseks. Täidan lisa 3.

Käesolevaga kinnitan, et taotluses esitatud andmed on õiged ning olen kohustatud esitama toetuse saamiseks kuludokumendid.

………………………………………………………..

/Nimi, allkiri/

……………………………………………………….

/kuupäev/