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/