Lisa 2

Viru-Nigula Vallavalitsuse

21.11.2024 määrusele nr 6

# MATUSETOETUSE TAOTLUS

Taotleja:

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi  |   |
| Isikukood  |   |
| Rahvastikuregistrijärgne elukoht  |   |
| Kontakttelefon  |   |
| E-posti aadress  |   |

Lahkunu:

|  |  |
| --- | --- |
| Isiku nimi  |   |
| Isikukood  |   |
| Rahvastikuregistrijärgne elukoht  |   |

Toetus palun maksta:

|  |  |
| --- | --- |
| Pangakonto nr  |   |
| Saaja nimi ja isikukood  |   |

Kinnitan, et:

☐ Olen surnu tuhastamise või matmise korraldaja.

☐ Esitatud andmed on tõesed. Olen tutvunud toetuse määramise tingimustega.

|  |  |
| --- | --- |
| Allkiri  | Kuupäev  |
|   |   |