

**SAUE VALLAVALITSUSELE  
AVALDUS**

**KOHALIKEL LIINIDEL VÕI REISIRONGILIINIDEL ÕPILASE TASUTA SÕIDU ÕIGUSE TAOTLEMISEKS**

**PALUN VÕIMALDADA ÕPILASE TASUTA SÕIT:**

<input type="checkbox"/>	kohalikel liinidel	
<input type="checkbox"/>	reisirongiliinidel	Elroni sõidukaardi number (sõidukaardi peab taotleja ise soetama)

**ÕPILASE ANDMED:**

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
Kool	
Sõidu algpeatus	
Sõidu lõpp-peatus	

**ANDMED LAPSEVANEMATE /EESTKOSTJA / „SOTSIAALHOOLEKANDESEADUSE“ § 25<sup>2</sup> LÕIKES 1 NIMETATUD HOOLDAJA KOHTA:**

Lapsevanem	Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Ema			
Isa			
Eestkostja			

**TAOTLEJA ANDMED:**

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
E-post	Telefon
Taotleja on õpilase:	
<input type="checkbox"/>	lapsevanem
<input type="checkbox"/>	eestkostja
<input type="checkbox"/>	„Sotsiaalhoolekande seaduse“ § 25 <sup>2</sup> lõikes 1 nimetatud hooldaja

*Kinnitan esitatud andmete õigsust. Olen teadlik, et valede andmete esitamisel nõutakse minult liigselt arvestatud toetus seaduslikus korras tagasi. Kohustun teavitama avalduses esitatud andmete muutusest Saue Vallavalitsust kirjalikult viie tööpäeva jooksul.*

*Annan Saue Vallavalitsusele nõusoleku töödelda minu käesolevas avalduses sisalduvaid isikuandmeid avalduses sisalduva taotluse lahendamise eesmärgil, samuti minu poolt tulevikus esitatavate avalduste lahendamisel ning luban edastada avalduses sisalduvaid andmeid Sotsiaalteenuste ja -toetuste andmeregistrisse.*

**Juhul, kui õpilane on asunud õppeasutuses õppima avalduse esitamise või sellele eelneval kuul, siis on esitatakse käesoleva avalduse lisana ka koolitõend.**

Kuupäev: . . 20 a. Taotleja allkiri: