**HIIUMAA VALLAVALITSUS**

**MATUSETOETUSE TAOTLUS**

|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi |  |
| Perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-posti aadress |  |
| Elukoha aadress |  |

**Taotleja andmed:**

**Isiku andmed, kelle matuse korraldamise kulude katmiseks toetus makstakse:**

|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi |  |
| Perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Rahvastikuregistri järgne elukoha aadress |  |

**Toetus palun maksta:** *(märkida sobiv valik)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Arvelduskonto number |  |
| Arvelduskonto omanikuees- ja perekonnanimi |  |
|  | Sularahas vallavalitsuse kassast |  |

**Otsusest teatada:** *(märkida sobiv valik)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | taotluses märgitud e-posti aadressil |  | taotluses märgitud telefoni teel |
|  | posti teel lihtkirjaga |  | vallavalitsuses koha peal |

Kinnitan, et olen taotluses märgitud surnu matuste korraldaja ja varem ei ole üheski omavalitsuses selle surnu matuste korraldamiseks toetust makstud ega korraldatud riiklikku matust.

Käesolevaga kinnitan andmete õigsust. Annan nõusoleku teha vajalikke päringuid riiklikest registritest vajaliku otsuse tegemiseks ja saadud andmeid töödelda otsuse tegemiseks vajalikul eesmärgil.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Taotluse kuupäev |  | Taotleja allkiri |  |
| **Kui avaldus esitatakse elektrooniliselt, palun allkirjastada digitaalselt** |