

JÕGEVA VALLAVALITSUS

TAOTLUS ESMAKORDSELT KOOLI MINEVA LAPSE TOETUSE SAAMISEKS

Esimesse klassi astuv laps	
Nimi	Isikukood

Taotluse esitaja	
Nimi	Isikukood
Kontaktandmed	
E-post või elukoht	Telefon

Palun maksta toetus järgmisele arvele:

Pangakonto	
Nr	
Konto omanik (täita, kui erineb taotluse esitajast)	
Nimi	Isikukood

Allkiri	Kuupäev
---------	---------