Lisa 2-2

Mulgi vallavalitsuse 06.03.2018

korraldusele nr 174

**TOIMETULEKUTOETUSE TAOTLEJA JA TEMA PERE ANDMED**

**I OSA – ISIKUANDMED**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ees- japerekonnanimi | Seostaotlejaga | Isikukood | Sots.seisund(koolieelik,õpilane, tööaja,töötu, ajateenija,kodune jne) | Perekonna-seis | Haridus | Töö- või õppimiskoht,pensionäril pensioni liik, puudeaste või töövõime kaotamise %, töövõimekus selle kehtivuse tähtaeg.  | Klassvõilasteaed | Aadress |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Esitatud andmete õigsust kinnitan oma allkirjaga \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Olen teadlik, et esitatud andmete muutumisel teavitan sellest viivitamatult Mulgi Vallavalitsuse sotsiaaltöötajat.

Kuupäev: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allkiri : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**II OSA - ANDMED VARA KOHTA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| MAA | (mets, põllumaa, aiamaa, muu) - liik, asukoht,suurus (ha), omandamise või rentimise aeg ja viis |  |
| ELURUUM | (majad, korterid, suvilad, muu) - liik, asukoht,suurus (m²), omandamise või üürimise aeg ja viis |  |
| LIIKLUSVAHENDIDJAMOOTORSÕIDUKID | liik, asukoht, väljalaskeaasta, võimsus, omandamise aeg ja viis |  |
| ETTEVÕTLUS | (tootmis- ja ettevõtluspinnad, tootmisvahendid,inventar, muu) - liik, asukoht, arv, ettevõtluserajamise aeg |  |
| AKTSIAD, OSAKUDJA MUUD VÄÄRTPABERID | emitent, liik, kogus, nimi- ja koguväärtus,omandamise aeg |  |
| PANGAARVED | panga nimetus, arvete arv, arvete liik |  |
| MUU |  |  |

 Andmed esitatakse kõigi toimetulekutaotleja pere koosseisu kuuluvate pere liikmete vara kohta.

 Olen teadlik, et esitatud andmete muutumisel teavitan sellest viivitamatult Mulgi Vallavalitsuse sotsiaaltöötajat.

 Esitatud andmete õigsust ja sotsiaaltöötaja õigust andmeid kontrollida kinnitan oma allkirjaga.

 Kuupäev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Allkiri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_