Kohila Vallavalitsus

AVALDUS SÜNNITOETUSE SAAMISEKS

Lapsevanemad

Ema nimi:…………………………………………………………………

Isikukood:………………………………………………………………..

Isa nimi:……………………………………………………………………

Isikukood:…………………………………………………………………

Kodune aadress:………………………………………………………..

Kontaktandmed:………………………………………………………..

Palun maksta minu lapse .............................................................................

isikukood............................................................sünnitoetus arveldusarvele

.............................................., konto omanik.................................................

Nõustun lapse nime avaldamisega valla ajalehes □ jah □ ei (õige ära märkida)

Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega ulatuses, mis on vajalik avalduse lahendamiseks.

…………… ....................................

(kuupäev) (allkiri)