Tapa Vallavalitsus

**TAOTLUS sõidukulude hüvitamiseks isikliku transpordiga**

|  |
| --- |
|  |
| *(taotleja ees- ja perekonnanimi)* |
|  |
| *(taotleja kodune aadress)* |
|  |
| *(taotleja valikul kontaktandmed: telefoni nr, e-posti aadress)* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Palun hüvitada | / | õppeaastal isikliku sõiduautoga minu lapse koolisõiduks |
| tehtud kulu. |

|  |  |
| --- | --- |
| Minu poeg/tütar |  |
|  | *(ees- ja perekonnanimi)* |

|  |  |
| --- | --- |
| elab  |  |
|  | *(kodune aadress)* |

|  |  |
| --- | --- |
| õpib Tapa valla koolis |  |
|  | *(kooli nimi)* |

|  |  |
| --- | --- |
| Soovin kooskõlastada koolisõidu marsruudi |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| koolitee (sõit kooli ja koolist koju) pikkusega |  | km |

|  |
| --- |
| Sõidukulude hüvitamise taotlemise aluseks olev põhjendus: |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| *(taotleja allkiri)* |  | *(kuupäev)* |