# LISA 1

Tallinna Muusika- ja Balletikooli õpilaste sõidukulude hüvitamise korra juurde

# AVALDUS SÕIDUKOMPENSATSIOONI SAAMISEKS

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Täidab avalduse vastuvõtja**  Avalduse laekumise kuupäev  Registreerimise nr.  Otsus sõidukompensatsiooni saamiseks perioodil:  Avalduse vastuvõtja:  (ees- ja perekonnanimi)  Vastuvõtja allkiri: | | | |
| **TAOTLEJA** | (ees- ja perekonnanimi)  Õpilase isikukood | | |
| **ÕPPEASUTUS** | Tallinna Muusika-ja Balletikool | Õppegrupp/klass  Gümnaasium; põhikool; kutsekeskhariduseõpe; kutseõpe  *(vali sobiv õppetase ja tõmba joon alla)* | |
| **ELUKOHT** | Elukoht õpingute ajal  Elukoht, kuhu sõiduks sõidukompensatsiooni taotletakse  (tänav, linn, maakond) | | |
| **PANK** | Pangaandmed:  (pank ja arve number) | | Nimi, väljamakse saaja  väljamakse saaja isikukood |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALLKIRI** | Kinnitan ülaltoodud andmete õigsust, kohustun andmete muutusest viivitamata teatama (näiteks: muutused pangaandmetes, aadressis jne.) | |
| Koht: | Kuupäev: | Allkiri: |
| Kui ilmneb, et avaldaja on esitanud valeandmeid, võidakse välja makstud  sõidukompensatsioon tagasi nõuda. | | |