

TUUMAKATASTROOFI PIIRKONNA TAGAJÄRGEDE LIKVIDEERIJA TOETUSE TAOTLUS

TAOTLEJA ANDMED

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
Postiaadress	
E-posti aadress	<i>e-posti aadressi olemasolul edastame Teile dokumendid ja teated ainult elektroonselt</i>
Kontakttelefon	

<input type="checkbox"/>	Kinnitan, et mind saadeti tuumakatastroofi piirkonda tagajärgi likvideerima Eestist
<input type="checkbox"/>	Kinnitan, et elasin enne tuumakatastroofi piirkonda tagajärgede likvideerimisele saatmist Eestis ja naasin pärast Eestisse, kuid mind ei saadetud Eestist
<input type="checkbox"/>	Saan soodustingimustel vanaduspensionari ReprS § 12 punkti 2 alusel
<input type="checkbox"/>	Kinnitan, et ei saa samal eesmärgil toetust välisriigist

Märkused

LISATUD DOKUMENDID

<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

TOETUS MAKSTA

Panga nimi	
Arvelduskonto nr	
Arvelduskonto omaniku nimi, kui see erineb taotleja nimest	

Esitamise kuupäev	. . 20 a.
Taotleja allkiri	
<input type="checkbox"/>	Taotleja on allkirjastanud digitaalselt