

**Taotlus MTÜ Virumaa Laste ja Perele Tugikeskuses
psühholoogilise nõustamise teenuse maksumuse hüvitamiseks**

Teenuse taotleja ees- ja perekonnanimi

Isikukood

Elukoht

Telefon

1. Lapse nimi Isikukood

Elukoht

(*kui on määratud puudeaste : keskmine raske sügav*)

2. Lapse nimi Isikukood

Elukoht

(*kui on määratud puudeaste : keskmine raske sügav*)

Taotlemise põhjus (lühikirjeldus).....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Vajalikud dokumendid:

- avaldaja isikut tõendava dokumendi koopia (esmakordsel pöördumisel)
- lapse isikut tõendava dokumendi koopia (vajadusel)

Kuupäev: Allkiri: