**KIHNU VALLAVALITSUSELE**

Avaldaja

Ees- ja perekonnanimi …………………………………………………………………….

Isikukood …………………………………………………………………………………

Elukoht ……………………………………………………………………………………

Telefon ……………………………………………………………………………………

Taotleja seos lahkunuga: ………………………………………………………………….

AVALDUS

Palun maksta matusetoetus seoses ……………………………………. surmaga.

Toetuse maksmine

Pangakontole ………………………………….

Sularahas …………………………….

Lisa: surmatunnistuse koopia

Kuupäev:……………………. Allkiri:………………………..