**TAOTLUSVORM - KULUDE HÜVITAMINE**

Rein Tafenau

MTÜ nimi : MTÜ VILSANDI VABATAHTLIK MEREPÄÄSTE

Kusti, Vilsandi küla, Saaremaa vald

Saare maakond, 93421

Tel: +372 503 7465

|  |
| --- |
| Palun kirjeldage, milliseid kulutusi soovite hüvitada ja nende eesmärke (nt remont, hooldus, koolitus kulud, varustuse soetamine jne). |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Kulutuse tüüp | Kirjeldus | Summa (EUR) | Kulu kuupäev | Seos ennetustöö/merepäästetööga  |
| Hooldus | Merepäästepaadi hooldus | 2269.28 | 16.11.2024 | Töövahend merepäästetöödeks |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 |

|  |
| --- |
| Kas kulud on juba kaetud mõne teise toetuse abil? EI*Kui Jah või Osaliselt, palun selgitage, milline toetus on kulud juba katnud ja millised summad on juba hüvitatud.* |
|  |

|  |
| --- |
| Palun lisa juurde kõik vastavad kulu tõendavad dokumendid, nagu arved, tšekid, pangaülekanded või muud dokumendid, mis kinnitavad, et kulutused on tehtud ja makstud.  |

|  |
| --- |
| Taotleja kinnitus ja allkiri |
| Kinnitan, et kõik esitatud andmed on õiged ja täielikud.Kinnitan, et taotletud kulud ei ole varem saanud hüvitist mõne teise toetuse kaudu (topelt hüvitamine on välistatud). |
| Allkiri | *allkirjastatud digitaalselt* |