

PÕHJA-SAKALA VALLAVALITSUS

Taotlus hoolekandeteenusele suunamiseks ja teenuse osaliseks rahastamiseks valla eelarvest

Taotleja andmed:

Ees- ja perekonnanimi	
Kontaktandmed (telefon, e-post)	
Seos hoolekandeteenust vajava isikuga	

Hoolekandeteenust vajava isiku andmed:

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoha aadress	
Telefon	

Soovin saada hoolekandeteenust _____
(hoolekandetasutuse nimi)

Vajan hoolekandeteenust (põhjendus)

Hoolekandetasutuse kohamaksu suurus _____ eurot

Kinnitan, et olen nõus tasuma igakuiselt hoolekandetasutusele minule osutatud hoolekandeteenuse eest oma sissetulekutega.

Minu sissetulek:

Pension _____ eurot; sotsiaaltoetus _____ eurot

Muud sissetulekud _____

Seadusjärgsed ülalpidamiskohustuslased (abikaasa, lapsed):

(märkida nimed, sünniaeg, kontaktandmed)

Kinnitan esitatud andmete õigsust. Annan oma nõusoleku taotluses sisalduvate andmete (sh delikaatsete isikuandmete) töötlemiseks ja kontrollimiseks. Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral nõutakse minult arvestatud hüvitis seaduslikus korras tagasi.

Täiendavad selgitused (nt matuste korraldamine ning kulude kandmine jmt)

(allkiri)