

## AVALDUS HOOLEKANDEASUTUSSE SUUNAMISEKS

Mina.....

(hooldusteenust vajava isiku ees-ja perekonnanimi)

taotlen ööpäevaringssele hooldusteenusele suunamist

.....

(teenust pakkuv asutus)

seoses.....

.....

(märkida põhjus, miks soovitakse hooldusasutusse suunamist)

Minu isikuandmed:

1. Isikukood .....

2. Isikut tõendav dokument .....

(number ja kehtivuse tähtaeg)

3. Perekonnaseis .....

4. Elukoht, telefon .....

(rahvastikuregistri andmetel)

.....

(tegelik elukoht)

5. Puue.....

(raskusaste ja tähtaeg)

Sotsiaaltoetuse suurus ja tähtaeg (täidavad need, kelle eest tasub vald)

.....

6. Pensioni suurus (täidavad need, kelle eest tasub vald)

.....liik.....

Perearst ja tema kontaktandmed

.....

Elamistingimused.....

....

Seadus- ja lepingujärgsed ülalpidajad ja nende kontaktandmed (nimi, aadress, telefon/e-post):

.....

Seni on mind igapäevases toimetulekus aidanud (nimi, aadress, telefon/e-post):

.....

Võimalused hoolduskulude eest tasumiseks (sh kinnis- ja vallasvara, isiklikud hoiused jmt):

.....

Taotluse suhtes tehtud otsusest palun teavitada aadressil/e-posti aadressil:

.....

Kuupäev: \_\_\_\_\_ /Allkiri/ \_\_\_\_\_