

AVALDUS HOOLEKANDEASUTUSSE PAIGUTAMISEKS

Mina.....
(hooldust vajava isiku ees-ja perekonnanimi)

taotlen ööpäevaringsesse hoolekandeametisse paigutamist

.....
(asutuse nimi)

seoses.....

.....

.....
(märkida põhjus, miks soovitakse ametisse paigutamist)

Minu isikuandmed:

1. isikukood.....

2. isikut tõendav dokument.....
(number ja kehtivuse tähtaeg)

3. perekonnaseis.....

4. elukoht.....
(Eesti rahvastikuregistri andmetel)

.....
(tegelik elukoht)

5. puue.....
(raskusaste ja tähtaeg)

Sotsiaaltoetuse suurus ja tähtaeg.....

6. pensioni suurus.....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)

Kinnis-ja vallasvara, isiklike hoiuste olemasolu:

.....
.....
.....

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

.....

Allkirjaga kinnitan esitatud andmete õigsust ja oma nõusolekut hoolekandeesutusse paigutamise tingimustega.

Annan nõusolekut minu isiklike andmete töötlemiseks hoolekandeesutusse paigutamisel kolmandate isikute poolt.

Allkiri.....

Kuupäev