Valga Vallavalitsuse sotsiaaltöö teenistusele

 ………..…………………………………….

 *(ees- ja perekonnanimi)*

.…………………………………………….

*(elukoht)*

………..…………………………………….

 *(isikukood)*

………..…………………………………….

 *(kontakt telefon)*

.…………………………………………….

 *(pangakonto number)*

Avaldus

Palun mind määrata ……………………………………………… hooldajaks ja maksta mulle

*(ees- ja perekonnanimi)*

igakuist hooldajatoetust.

Hooldatava andmed:

…………………………………………………………………………..

*(isikukood)*

…………………………………………………………………………..

*(elukoht)*

…………………………………………………………………………..

*(suhe hooldatavaga: abikaasa, poeg/tütar, vanem vm)*

………………………………………………………………………….

*(puude raskusaste)*

Osutatav abi seisneb:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Hooldajatoetuse saamise korral teistest omavalitsustest esitada andmed teiste hooldatavate kohta:

…………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………

Minu sotsiaalne seisund:………………………………………………………………………

Oman ravikindlustust: JAH EI

Olen teadlik, kohustusest teatada koheselt Valga Vallavalitsuse sotsiaaltöö teenistust asjaoludest, mis toovad kaasa hooldajatoetuse maksmise peatamise või lõpetamise.

Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete töötlemisega ja töötlemise edastamisega kolmandatele isikutele, kui see on vajalik minu avalduse menetlemiseks. Nõusolek on antud vabatahtlikult, mida kinnitan allkirjaga käesoleva avalduse lõpus.

Kinnitan esitatud andmete õigsust.

……………………………….. ………………………………….

 *(kuupäev) (allkiri)*