**KODUTEENUSE TAOTLUS**

Nõo Vallavalitsusele

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Sotsiaalne seisund |  |
| Puude liik ja kestus |  |
| Elukoht |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-post |  |
| Kontaktisik ja tema kontaktandmed |  |

Palun osutada mulle koduteenust:

|  |  |
| --- | --- |
|  | toiduainete, majapidamistarvete, ravimite, tehniliste abivahendite toomine |
|  | valmistoidu toomine lähimast müügikohast |
|  | abistamine majapidamistoimingutes isikule kuuluvate vahenditega |
|  | saatmine ja abistamine väljaspool eluruumi tervishoiu-, finants-, sotsiaal- ja muude toimetulekuks vajalike teenustega seotud asjaajamisel |
|  | Muud toimetulekuks vajalikud teenused (nimetada) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*/põhjendus ja teenuse sageduse vajadus/*

**Taotlusele on lisatud:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Soovin otsust kätte saada** (*palun valige üks varian*t):

|  |  |
| --- | --- |
|  | e-postiga |
|  | lihtkirjaga |
|  | telefoni teel |
|  | sotsiaalosakonnast |

***Kinnitan,*** *et esitatud andmed on õiged ja olen nõus minu isikuandmete ja delikaatsete isikuandmete töötlemisega (sh edastamine kolmandatele isikutele), kui see on vajalik minu edaspidise elu korraldamiseks, toetuse määramiseks või teenusele suunamiseks. Olen teadlik täiendavate dokumentide esitamise vajadusest, kui Nõo Vallavalitsus seda nõuab. Tähtaegselt täiendavate dokumentide mitteesitamisel teeb Nõo Vallavalitsus määramise või määramata jätmise kohta otsuse olemasolevate dokumentide alusel. Nõusolek on antud vabatahtlikult.*

*Olen tutvunud Nõo Vallavolikogu 19.12.2019 määrusega nr 37 „Sotsiaalhoolekandelise abi andmise kord“.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Taotluse täitmise kuupäev** | **Taotleja nimi** |  **Taotleja allkiri** |
|  |  |   |