**TÄISEALISELE ISIKULE HOOLDAJA MÄÄRAMISE JA HOOLDAJATOETUSE MAKSMISE TAOTLUS**

Nõo Vallavalitsusele

**Hooldatava andmed**

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

**Hooldaja andmed**

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

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

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

*/põhjendus ja selgitus, millist abi hooldatav vajab ja kui sageli/*

**Hooldajatoetus palun maksta:**

|  |  |
| --- | --- |
| Arveldusarve omaniku nimi  |  |
| Arveldusarve number |  |
| Vajadus sotsiaalmaksu tasumiseks |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | e-postiga |
|  | lihtkirjaga |
|  | telefoni teel |
|  | sotsiaalosakonnast |
|  | muu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***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** | **Hooldatava nimi ja allkiri** | **Hooldaja nimi ja allkiri** |
|  |  |   |