

**SAUE VALLAVALITSUSELE
AVALDUS**

KODUTEENUSE TAOTLEMISEKS

taotleja ees- ja perekonnanimi, isikukood

elukoht

kontakttelefon, e-posti aadress

Kontaktisik: _____
(ees- ja perekonnanimi, aadress, telefon, e-post)

Koduteenuseid vajan järgmistel põhjustel:

Vanusest tingitult, minu vanus on _____

Tervislikust seisundist tingitult

Mul on keskmine raske sügav puue puuet ei ole määratud

Palun mulle osutada alljärgnevaid koduteenuseid:

Soovin saada koduteenuseid alates _____ 20_____

Avaldusele lisan järgmised dokumendid:

Sotsiaalkindlustusameti otsuse koopia

Muud (loetleda) _____

Minu pension on _____ eurot kuus;
sotsiaaltoetus on _____ eurot kuus.

Lisada õigele kinnitusele ristike:

Kinnitan seadusjärgse(te) ülalpidaja(te) olemasolu.

Kinnitan, et mul puudub(vad) seadusjärgne(sed) ülalpidaja(d).

Kinnitan esitatud andmete õigsust. Kohustun teavitama avalduses esitatud andmete muutusest Saue Vallavalitsust kirjalikult esimesel võimalusel.

Annan Saue Vallavalitsusele nõusoleku töödelda minu käesolevas avalduses sisalduvaid isikuandmeid avalduses sisalduva taotluse lahendamise eesmärgil, samuti minu poolt tulevikus esitatavate avalduste lahendamisel ning luban edastada avalduses sisalduvaid andmeid Sotsiaalteenuste ja -toetuste andmeregistrisse.

_____ . _____ 20____ . a _____
kuupäev

allkiri /eestkoste puhul allkirjastab avalduse eestkostja/