

Paide Linnavalitsuse sotsiaalosakond

Isikliku abistaja teenuse avaldus

Ees- ja perekonnanimi isikukood

Aadress

Telefon e-post

Toimingud, milleks isikliku abistajat soovitakse

.....

.....

Ülalpidamiskohuslaste andmed

.....

Isiku, keda isiklikuks abistajaks soovitakse, ees-ja perekonnanimi ja kontaktandmed

.....

Olen nõus minu isikuandmete, sealhulgas delikaatsete isikuandmete töötlemisega ulatuses, mis on vajalik avalduse menetlemiseks.

Soovin saada avalduse otsust (*joonida alla sobivaim*) e-postiga, lihtkirjaga, tähitud kirjaga, suulise teavitusena.

Kuupäev

Allkiri

Isiku, keda isiklikuks abistajaks soovitakse, kirjalik nõusolek

Olen nõus minu isikuandmete, sealhulgas delikaatsete isikuandmete töötlemisega ulatuses, mis on vajalik avalduse menetlemiseks.

Soovin saada avalduse otsust (*joonida alla sobivaim*) e-postiga, lihtkirjaga, tähitud kirjaga, suulise teavitusena.

Kuupäev

Allkiri