

Paide Linnavalitsuse sotsiaalosakond

Täisealise isiku hooldaja toetuse avaldus

Ees- ja perekonnanimi isikukood

Aadress

Telefon e-post

Arvelduskonto number

Arvelduskonto omaniku ees- ja perekonnanimi

Hooldatava ees- ja perekonnanimi isikukood

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 teavitusega.

Kuupäev

Allkiri

Nellika Valder
Linnasekretäri kt