

**Paide Linnavalitsuse haridus-, kultuuri- ja sotsiaalosakond**

**Väljaspool isiku kodu osutatav üldhooldusteenus**

**AVALDUS**

**Üldhooldusteenust vajava isiku andmed**

Ees- ja perekonnanimi .....

Isikukood ..... Telefon .....

Aadress .....

**Asutuse nimi, kus soovitakse üldhooldusteenust saada**

.....

**Üldhooldusteenuse koha maksumus ühes kalendrikuus ..... eurot.**

**Andmed sissetulekute kohta**

Pension ..... eurot; sotsiaaltoetus ..... eurot;

muud sissetulekud ..... eurot.

**Andmed varalise seisu kohta**

Kinnisvara ja vallasvara .....

.....

Rahalised vahendid .....

.....

**Teenuse taotlemise põhjus .....**

.....

.....

.....

**Ülalpidamiskohustlaste andmed ja kontaktid .....**

.....

.....

Kinnitan, et tasun hoolekandeametusele minule osutatud üldhooldusteenuse eest vähemalt 90% oma kuusissetulekust.

Kinnitan, et olen nõus oma vara võõrandama või andma rendile üldhooldusteenuse eest tasumiseks.

Olen teadlik teavitamise kohustusest Paide Linnavalitsusele, kui minu varanduslik seisukord muutub.

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

.....

Kuupäev

.....

Nimi ja allkiri

.....

Avalduse täitja nimi ja allkiri (juhul kui avalduse täitjaks ei ole teenust vajav isik)

Karin Tenisson-Alev  
Linnasekretär