Lisa 11

Paide Linnavalitsuse 08.01.2018

korraldusele nr 12

**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 teavitusena.

Kuupäev Allkiri

Nellika Valder

Linnasekretäri kt