

Paide Linnavalitsuse sotsiaalosakond

Statsionaarse õendusabi kulude hüvitamise toetuse avaldus

Ees- ja perekonnanimi isikukood

Rahvastikuregistri järgse elukohta aadress

.....

Telefon e-post

Arvelduskonto number

Arvelduskonto omaniku ees- ja perekonnanimi

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

Täidab sotsiaaltöö spetsialist

Statsionaarse õendusabiteenuse saaja elukoha andmed Eesti rahvastikuregistri järgi

.....

Kuupäev Allkiri