

Paide Linnavalitsuse sotsiaalosakond

Täisealise isiku hoolduse avaldus

Ees- ja perekonnanimi isikukood

Aadress

Telefon e-post

Toimingud, milleks hooldajat soovitakse:

.....

.....

Ülalpidamiskohuslaste andmed

.....

Isiku, keda hooldajaks 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 teavitusega.

Kuupäev

Allkiri

Isiku, keda hooldajaks 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 teavitusega.

Kuupäev

Allkiri