

HIIUMAA VALLAVALITSUS ÜLDHOOLDUSTEENUSE JA RAHASTAMISE TAOTLUS

TAOTLUSE ESITAJA

Ees- ja perekonnanimi.....

Isikukood.....

Elukoht.....

Telefon.....E-post.....

*Soovin, et taotlusega seotud dokumendid saadetakse ülaltoodud e-posti aadressile: jah / ei

ÜLDHOOLDUSTEENUST VAJAVA ISIKU ANDMED

(* täita juhul, kui erineb taotleja andmetest)

Ees- ja perekonnanimi.*.....

Isikukood *.....

Rahvastikuregistri järgne elukoht *.....

Soovin saada üldhooldusteenust

(hoolekandetasutuse nimi)

aadressil.....alates

(kuupäev)

Üldhooldusteenuse vajaduse põhjendus:

.....

.....

.....

Igakuine sissetulek:

pensioneurot; muud sissetulekud.....

☐ Soovin üldhooldusteenuse osalise tasu üle võtmist Hiiumaa Vallavalitsuse poolt.

☐ Käesolevaga kinnitan andmete õigsust. Annan nõusoleku teha vajalikke päringuid riiklikest registritest vajaliku otsuse tegemiseks ja saadud andmeid töödelda otsuse tegemiseks vajalikul eesmärgil.

Taotleja/esindaja:

.....
nimi

.....
allkiri

.....
kuupäev