

Taotlus hoolekandeteenuse rahastamiseks Kiili valla eelarvest

1. Hoolekandeteenust vajava isiku andmed:

Ees- ja perekonnanimi

Isikukood

Elukoha aadress

Muud kontaktandmed

2. Soovin saada hoolekandeteenust

hoolekandetasutuse nimi

3. Vajan hoolekandeteenust, põhjusel et

4. Kinnitan, et tasun iga kuu hoolekandetasutusele minule osutatud hoolekandeteenuse eest 95 % oma kuusissetulekust, v.a sotsiaaltoetus.

5. Kuusissetulek:

pension eurot;

sotsiaaltoetus eurot;

muud sissetulekud

6. Sissetulekut ja varalist seisutõendavad dokumendid:

- kinnisvara ja vallasvara (maatükid, hooned, korterid, liiklusvahendid või muu hinnatavat väärtust omav vara)

- rahalisel vahendil (sularaha, pangakonto väljavõte kuni üks aasta, väärtpaberid)

Olen nõus asuma oma vara võõrandama või andma rendile hoolekandeteenuse eest tasumiseks
 (kuupäev/allkiri).

7. Seadusjärgsed ülalpidamiskohustuslased:(märkida nende nimed, sünniaeg, kontaktandmed)

8. Taotlusele lisatud dokumendid:

- puude raskusastme otsus,
- rehabilitatsiooniplaan,
- geriaatiline hinnang,
- isikut tõendava dokumendi koopia,
- sõlmitud hoolekandeteenuse leping või lepingu projekt

Muud täiendavalt nõutud dokumendid:

9. Olen teadlik teavitamise kohustusest vallavalitsusele hiljemalt kahe kuu jooksul, kui minu varanduslik seisukord muutub.

10. Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega.

Täiendavad selgitused (nt matuste korraldamine ning kulude kandmine jne):

kuupäev

taotleja allkiri