

TAOTLUS KODUTEENUSTE SAAMISEKS

esitatakse Tallinna Linnavolikogu 24. jaanuari 2008 määruse nr 2 „Koduteenuste osutamise tingimused ja kord” alusel

Taotleja andmed

| | |
|-----------|--|
| NIMI: | |
| SÜNNIAEG: | |
| ELUKOHT: | |
| TELEFON: | |

Palun mulle osutada koduteenuseid, kuna

Palun mulle osutada järgmisi koduteenused:

| Koduabiteenus | | Isikuabiteenus | |
|---------------|---|----------------|---------------------------------|
| | eluruumi koristamine | | abistamine pesemisel |
| | riiete hoolduse ja pesemise korraldamine | | abistamine riietumisel |
| | kütmissabi | | abistamine söömisel |
| | toiduainete, ravimite ja majapidamistarvete toomine | | abistamine liikumisel |
| | terviseabi korraldamine | | abistamine tualetis käimisel |
| | ühekordne asjaajamine | | abistamine mähkmete vahetamisel |
| | muu ühekordne toimetus | | muu ühekordne toimetus |

Info taotleja seadusjärgsete ülalpidajate kohta:

Taotleja kontaktisiku andmed (täita vajadusel)

| | |
|--------------------|--|
| NIMI: | |
| SEOTUS TAOTLEJAGA: | |
| SIDEAADRESS: | |
| E-POST: | |
| TELEFON: | |

Annan loa oma isikuandmete töötlemiseks ulatuses, mis on vajalik minu avalduse lahendamiseks (isikuandmete kaitse seadus § 5, § 12). Sotsiaalhoolekande osakonnal on õigus vajaduse korral nõuda taotlejalt täiendavaid andmeid ja dokumente.

Koos taotlusega esitan:

- koopia isikut tõendavast dokumendist
- arstitõendi selle kohta, et ei põe nakkushaigusi.

.....
(taotluse esitamise kuupäev)

.....
(allkiri)

Avalduse vastu võtnud spetsialist:

.....
(kuupäev)

.....
(spetsialisti nimi)

.....
(allkiri)