

PÕHJA-SAKALA VALLAVALITSUS
RASKE JA SÜGAVA PUUDEGA LAPSELE
TEENUSE OSUTAMISE JA RAHASTAMISE TAOTLUS

Lapsevanem/eestkostja

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Telefoni nr, e-post	
Elukoht (maja, korteri nr, tänav, küla, postiindeks)	

Teenust vajava lapse andmed

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Telefoni nr, e-post	
Elukoht (maja, korteri nr, tänav, küla, postiindeks)	

Planeeritav/osutatud teenus

Teenuse nimetus	
Kuupäevad	
Aoovitud teenuseosutaja nimi	
Aadress	
Telefoni nr, e-post	

Otsust soovin saada e-posti teel posti teel

- Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid:
 Lapse isikut tõendava dokumendi koopia
 Sotsiaalkindlustusameti otsuse koopia lapse puude raskusastme tuvastamise kohta
 Eriarsti hinnang lapse abivajaduse kohta
 Lapse rehabilitatsiooniplaani koopia (olemasolu korral)
 Eestkostjaks määramise otsuse või perekonnas hooldamise lepingu koopia, kui taotluse esitab last hooldav isik

Kinnitan esitatud andmete õigsust. Annan oma nõusoleku taotluses sisalduvaid andmeid (sh delikaatseid isikuandmeid) töödelda minuga seotud toetuse määramiseks ja abi osutamiseks ning vajadusel juhtumimenetluseks. Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral nõutakse minult arvestatud hüvitis seaduslikus korras tagasi.

/kuupäev/

/allkiri/