

## PÕHJA-SAKALA VALLAVALITSUS

## Taotlus hoolekandeteenusele suunamiseks ja rahastamiseks valla eelarvest

**Taotleja andmed:**

Ees- ja perekonnanimi	
Kontaktandmed (telefon, e-post)	
Seos hoolekandeteenust vajava isikuga	

**Hoolekandeteenust vajava isiku andmed:**

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoha aadress	
Telefon	

Soovin saada hoolekandeteenust \_\_\_\_\_

*(hoolekandetasutuse nimi)*

Vajan hoolekandeteenust (põhjendus)

---



---



---



---

Hoolekandetasutuse kohamaksu suurus \_\_\_\_\_ eurot

Kinnitan, et olen nõus tasuma igakuiselt hoolekandetasutusele minule osutatud hoolekandeteenuse eest oma sissetulekutega.

**Minu sissetulek:**

Pension \_\_\_\_\_ eurot; sotsiaaltoetus \_\_\_\_\_ eurot

Muud sissetulekud \_\_\_\_\_

**Varad:**Kinnisvara ja vallasvara \_\_\_\_\_  
*(kinnistud, hooned, korterid, liiklusvahendid või muu hinnatavat väärtust omav vara)*Rahalised vahendid \_\_\_\_\_  
*(sularaha, pangakonto jääk ja väljavõte kuni 1 aasta, väärtpaberid)*

Olen nõus asuma oma vara võõrandama või andma rendile hoolekandeteenuse eest tasumiseks

\_\_\_\_\_  
*(tähtaeg)*

**Seadusjärgsed ülalpidamiskohustuslased (abikaasa, lapsed, lapselapsed):**

*(märkida nimed, sünniaeg, kontaktandmed)*

---

---

---

---

**Taotlusele lisatud dokumendid (märkida ristiga):**

- Isikut tõendava dokumendi koopia
- Sissetulekut ja varalist seisut kirjeldavad dokumendid (pangakontode väljavõtted jmt)
- Tervislikku seisundit ja hooldusvajadust tõendavad dokumendid (puude raskusastme määramise tõend, rehabilitatsiooniplaan jmt)
- Hooldusteenust vajava isiku ja hoolekandeametuse vahel sõlmitud lepingu koopia
- Muud täiendavad nõutud dokumendid

---

Ülalpidamiskohustuslase kinnitus

**Kohustun** oma majandusliku või varandusliku seisukorra muutumisest teavitama Põhja-Sakala Vallavalitsust 2 kuu jooksul.

**Kinnitan esitatud andmete õigsust.** Annan oma nõusoleku taotluses sisalduvate andmete (sh delikaatsete isikuandmete) töötlemiseks ja kontrollimiseks. Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral nõutakse minult arvestatud hüvitis seaduslikus korras tagasi.

**Täiendavad selgitused** (nt matuste korraldamine ning kulude kandmine jmt)

---

---

---

---

---

---

---

*(kuupäev)*

*(allkiri)*

Sotsiaalosakonna töötaja poolt läbi viidud hindamise tulemus ja arvamus:

---

---

---

---

Nimi ja allkiri

---

Vallavalitsuse sotsiaalkomisjoni otsus

---

---

## Põhja-Sakala valla eelarvest hoolekandeteenuse rahastamisetootluse lisa

### Seadusjärgne ülalpidamiskohustuslane:

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoha aadress	
Telefon ja muud kontaktandmed	

Kinnitan, et olen nõus tasuma \_\_\_\_\_  
(hoolekandeteenuse saaja nimi)

hoolekandeteenuse rahastamisel puudujääva osa summas \_\_\_\_\_ eurot

Mul puuduvad võimalused tasuda hoolekandeteenuse rahastamiseks vajamineva summa täies ulatuses tasumiseks, põhjustel:

---

---

Ma ei ole kohustatud tasuma täies ulatuses hoolekandeteenuse rahastamiseks vajaminevat summat, põhjusel:

---

Taotlusele lisan dokumendid, mis annavad aluse hoolekandeteenust vajava isiku eest hoolekandeteenuse maksumusest puudujääva osa maksmisest vabastamiseks:

---

### Varaline seis:

Kinnisvara ja vallasvara \_\_\_\_\_  
(hooned, liiklusvahendid jmt)

---

Rahalised vahendid \_\_\_\_\_  
(pangakonto väljavõtte kuni üks aasta, väärtpaberid jmt)

---

Rahalised kohustused ühes kuus \_\_\_\_\_

---

**Täiendavad selgitused**

---

---

---

**Kohustun** oma majandusliku või varandusliku seisukorra muutumisest teavitama Põhja-Sakala Vallavalitsust 2 kuu jooksul.

**Kinnitan esitatud andmete õigsust.** Annan oma nõusoleku taotluses sisalduvaid andmete (sh delikaatseid isikuandmeid) töötlemiseks ja kontrollimiseks. Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral nõutakse minult arvestatud hüvitis seaduslikus korras tagasi.

---

*(kuupäev)*

*(allkiri)*