

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):

(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)