

**VILJANDI LINNAVALITSUS**  
**ISIKLIKU ABISTAJA TEENUSE TAOTLUS**

Taotleja nimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

Postiaadress: \_\_\_\_\_

Rahvastikuregistri-  
järgne elukoht: \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-post\* \_\_\_\_\_

\*Soovin, et taotlusega seotud dokumendid saadetakse ülaltoodud e-posti aadressile: jah / ei

Töövõime ulatus \_\_\_\_\_ Puude raskusaste:  keskmine  raske  sügav

Mulle on määratud hooldaja

Mul ei ole hooldajat

**Leibkonna andmed kõigi liikmete kohta k.a taotleja**

	Ees- ja perekonnanimi	Isikukood	Sotsiaalne seisund
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Leibkonna kolme eelneva kalendrikuu keskmine sissetulek ühes kuus: \_\_\_\_\_ eurot.

\*Haldusmenetluse seaduse § 6 alusel on avaldust menetleval ametnikul õigus küsida taotleja leibkonna pangakonto väljavõtet ja muid otsuse tegemiseks vajalikke alusdokumente.

Teenuse vajadus (konkreetse abivajaduse kirjeldus ja periood) ning taotlemise põhjus:

---

---

---

---

---

SOTSIAALTEENUSE TAOTLEJAL ON KOHUSTUS JÄLGIDA, ET TEENUSE TAOTLEMISEL ON EDASTATUD INFO TÄIELIK JA ÕIGE. Tean, et taotluse menetlemist puudutavate asjaolude muutumisel tuleb sellest taotlust menetlevat spetsialisti viivitamata teavitada.

Kinnitan esitatud andmete õigsust. Annan nõusoleku töödelda taotluses sisalduvaid isikuandmeid (sh delikaatseid isikuandmeid) minuga seotud juhtumikorralduste lahendamisel. Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral võib linnavalitsus teenuse osutamise lõpetada ja kõik sellega seonduvad kulud minult tagasi nõuda.

Koos taotlusega esitan kõikide leibkonnaliikmete kolme eelneva kalendrikuu pangakontodeväljavõtted.

“\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. a      Taotleja allkiri: \_\_\_\_\_

---

**\* Täidab taotust menetlev ametnik**

Otsus: \_\_\_\_\_

---

Otsuse kuupäev: “\_\_\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. a komisjoni otsuse nr: \_\_\_\_\_