

VILJANDI LINNAVALITSUS
TÄISKASVANUD ISIKULE TUGIISIKUTEENUSE TAOTLUS

Teenuse saaja nimi: _____

Isikukood: _____

Postiaadress: _____

Rahvastikuregistri-
järgne elukoht: _____

Telefon _____ E-post* _____

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

Teenuse tellija nimi:	<input type="checkbox"/> hooldaja <input type="checkbox"/> eestkostja <input type="checkbox"/> muu
Teenuse tellija isikukood:	
Telefon _____ E-ost* _____	
*Soovin, et taotlusega seotud dokumendid saadetakse ülaltoodud e-posti aadressile: <input type="checkbox"/> jah / <input type="checkbox"/> ei	

*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): _____

Taotlemise põhjus: _____

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. Tean, et taotluse menetlemist puudutavate asjaolude muutumisel tuleb sellest taotlust menetlevat spetsialisti viivitamata teavitada.

“ _____ ” _____ 20 ____ . a Taotleja allkiri: _____

*** Täidab taotust menetlev ametnik**

Otsus: _____

Otsuse kuupäev: “_____” _____ 20____. a komisjoni otsuse nr: _____