

VILJANDI LINNAVALITSUS
SOTSIAALAMET
AVALDUS HOOLDUSE LÕPETAMISEKS

Palun lõpetada Viljandi Linnavalitsuse korraldusega

kuupäev ja nr

minu

hooldatava nimi ja isikukood

elukoht

hooldus

poolt

seoses

ära märkida põhjus, miks soovitakse senine hooldus lõpetada

Kuupäev

Allkiri