

VILJANDI LINNAVALITSUS
SOTSIAALAMET
AVALDUS HOOLDUSE SEADMISEKS

Avaldaja nimi: _____
Isikukood: _____
Elukoht: _____
Kontakttelefon, e-post: _____
Haridus: _____
Kodakondsus: _____
Perekonnaseis: _____
Puude olemasolu: ☐ sügav ☐ raske ☐ keskmine ☐ määramata

Palun määrata minu hooldajaks: _____
Nimi

_____ Kuupäev _____ Allkiri

HOOLDAJA ANDMED/NÕUSOLEK

Nimi: _____
Isikukood: _____
Elukoht: _____
Kontakttelefon, e-post: _____
Haridus: _____
Kodakondsus: _____
Perekonnaseis: _____
Sotsiaalne staatus: _____

Olen nõus hooldama: _____
Hooldatava nimi

_____ Kuupäev _____ Allkiri