



Viljandi linnas koduteenuste taotlemise
AVALDUS

Avaldaja nimi _____

Elukoht _____

Telefon _____

Palun osutada koduteenuseid aadressil:

Koduteenuseid vajan järgmistel põhjustel:

Vanusest tingitult ☐

Tervislikust seisundist tingitult ☐

Minu vanus: _____

Mul on _____ puue

Lähisugulaste ja pärijate olemasolu:

Märkused: _____

Minu pension ja muu sissetulek on kokku _____ € kuus

Allkiri _____

Kuupäev _____