

**VILJANDI LINNAVALITSUS
VARJUPAIGATEENUSE TAOTLUS**

Taotleja nimi: _____

Isikukood: _____

Postiaadress: _____

Rahvastikuregistri-
järgne elukoht: _____

Telefon _____ E-post* _____

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

Leibkonna andmed kõigi liikmete kohta k.a taotleja

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

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

Leibkonna kolme eelneva kuu keskmine sissetulek ühes kuus: _____ eurot.

Taotleja tervislik seisund, erivajadused _____

Andmed lähisugulaste kohta (ema, isa, lapsed, lapselapsed)

	Ees- ja perekonnanimi	Isikukood	Seos taotlejaga
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			

Taotlemise põhjus ja teenuse vajaduse periood: _____

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 lõpetada teenuse pakkumise ja kõik sellega seonduvad kulud minult välja nõuda.

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

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

***Täidetakse juhul kui teenuse tellija erineb teenuse taotlejast**

Teenuse tellija nimi/nimetus:	
Ametniku nimi:	
Teenuse tellija isikukood/registrikood:	
Telefon	E-post*
*Olen nõus, et käesoleva taotlusega seotud dokumendid saadetakse ülaltoodud e-postiaadressile	
Arve saata järgnevale aadressile: _____ _____	
Arve saajaks märkida: _____	
Kinnitan, et olen tutvunud varjupaigateenuse hinnakirjaga ning olen teadlik, et teenuse tellija kohustub teenuse eest maksuma/tagama maksmise vastavalt Viljandi Linnavalitsuse poolt esitatud arvele.	
“ _____ ” _____ 20____. a Teenuse tellija allkiri: _____	

*** Täidab taotust menetlev ametnik**

Otsus: _____

“ _____ ” _____ 20____. a Otsuse tegija allkiri: _____