

TORMA VALLAVALITSUS

TAOTLUS

HOOLDATAVA ANDMED

Ees- ja perekonnanimi: _____
Isikukood: _____
Elukoht: _____
Telefon: _____
E-mail _____
Puude raskusaste: _____ raske _____ sügav
Puue määratud: alates _____ kuni _____
Kõrvalabi vajadus: _____

Palun määrata _____ minu hooldajaks.
(hooldaja ees- ja perekonnanimi)

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust ja annan loa oma isikuandmete töötlemiseks

Kuupäev: _____ Allkiri: _____

HOOLDAJA NÕUSOLEK

Ees- ja perekonnanimi: _____
Isikukood: _____
Pangaarve: _____
Elukoht: _____
Töökoht: _____
Telefon: _____
E-mail _____

Palun mind määrata _____ hooldajaks.
(hooldatava ees- ja perekonnanimi)

Tagan hoolduskavas kirjeldatud hooldaja kohustuste täitmise.

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust ja annan loa oma isikuandmete töötlemiseks

Kuupäev: _____ Allkiri: _____