

Taotlus hoolekandeteenuse rahastamiseks Kadrina valla eelarvest

Taotleja ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Telefon, e-posti aadress	
Tegeliku elukoha aadress	
Registri aadress	

Soovin saada hoolekandeteenust _____ (hoolekandetasutuse nimi)
põhjusel, et

Minu igakuine sissetulek on (eurot):		
Pension/töövõimetustoetus	Sotsiaaltoetus	Muu sissetulek

Kinnitan, et tasun iga kuu hoolekandetasutusele minule osutatud hoolekandeteenuse eest igakuiselt oma igakuisest sissetulekust% või eurot.
Sotsiaaltoetust kasutan hoolekandetasutuses ravimite ja abivahendite eest tasumiseks.

Minu muud vahendid	
Kinnisvara andmed	Rahalised vahendid (pangakontod, väärtpaberid)

Minu seadusjärgsed ülalpidamiskohustuslased:		
Ees- ja perekonnanimi	Seos taotlejaga	Kontakt

- Kohustun oma majandusliku või varandusliku seisukorra muutumisest teavitama Kadrina Vallavalitsust 2 kuu jooksul.
- Kinnitan taotluses esitatud andmete õigsust. Annan nõusoleku taotluse menetlemiseks vajalike isikuandmete kontrollimiseks ja töötlemiseks.

Täiendavad selgitused (nt matuse korraldamine ning kulude kandmine, jne):

Taotluse täitmise kuupäev	Taotleja allkiri

Seadusjärgse ülalpidamiskohustuslase kinnitus hoolekandeteenuse rahastamiseks

Taotleja ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Telefon, e-posti aadress	
Tegeliku elukoha aadress	
Registri aadress	

Kinnitan, et olen nõus tasuma _____ (hoolekandeteenuse saaja nimi)
hoolekandeteenuse rahastamisel puudujääva osa igakuiselt summas _____ eurot. Minul puuduvad võimalused hoolekandeteenuse eest täies ulatuses tasumiseks alljärgnevatel põhjustel:

Minu varaline seis:	
Kinnisvara ja vallasvara (hooned, liiklusvahendid)	
Rahalised vahendid (pangakonto väljavõte kuni üks aasta, väärtpaberid, jne)	

Taotlusele lisan dokumendid, mis annavad aluse hoolekandeteenuse maksmisest vabastamiseks (nt kohtumäärus)

Täiendavad selgitused:

Taotluse suhtes tehtud otsust soovin saada (*palun valige üks variant*)

- e-postiga
- lihtkirjaga elukoha aadressile

Kohustun oma majandusliku või varandusliku seisukorra muutumisest teavitama Kadrina Vallavalitsust 2 kuu jooksul.

Kinnitan taotluses esitatud andmete õigsust. Annan nõusoleku taotluse menetlemiseks vajalike isikuandmete kontrollimiseks ja töötlemiseks.

Taotluse täitmise kuupäev	Taotleja allkiri