

Taotlus hoolekandeteenuse rahastamiseks Kadrina valla eelarvest

Hoolekandeteenust vajava isiku andmed:

Ees- ja perekonnanimi.....

Isikukood.....

Elukohta aadress

Muud kontaktandmed.....

Soovin saada hoolekandeteenust.....
(hoolekandetasutuse nimi)

Vajan hoolekandeteenust, põhjusel, et.....

.....

.....

.....

Kinnitan, et tasun iga kuu hoolekandetasutusele minule osutatud hoolekandeteenuse eest igakuiselt% oma igakuisest sissetulekust, v.a sotsiaaltoetus.

Igakuine sissetulek:

pensioneurot;

sotsiaaltoetuseurot;

muud sissetulekud.

Sissetulekut ja varalist seisu tõendavad dokumendid:

- kinnisvara ja vallasvara (kinnistud, hooned, korterid, liiklusvahendid või muu hinnatavat väärtust omav vara)

.....

.....

- rahalised vahendid (sularaha, pangakonto väljavõtte kuni üks aasta, väärtpaberid)

.....

Olen nõus asuma oma vara võõrandama või andma rendile hoolekandeteenuse eest tasumiseks

.....

(tähtaeg)

Seadusjärgsed ülalpidamiskohustuslased: (abikaasa, lapsed, lapselapsed - märkida nimed, sünniaeg, kontaktandmed)

.....

.....

.....

Taotlusele lisatud dokumendid (märkida ristiga):

<input type="checkbox"/>	Isikut tõendava dokumendi koopia
<input type="checkbox"/>	Sissetulekut ja varalist seisu kirjeldavad dokumendid (pangakontode väljavõtted jms)
<input type="checkbox"/>	Tervislikku seisundit ja hooldusvajadust tõendavad dokumendid (puude raskusastme määramise otsus, perearsti tõend, rehabilitatsiooniplaan jms)
<input type="checkbox"/>	Hooldusteenust vajava isiku ja hoolekandetasutuse vahel sõlmitud lepingu koopia
<input type="checkbox"/>	Muud täiendavalt nõutud dokumendid



Ülalpidamiskohuslase kinnitus

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

Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega.

Täiendavad selgitused (nt matuste korraldamine ning kulude kandmine jne):

.....
.....
.....

.....
kuupäev

.....
taotleja allkiri

Kadrina valla eelarvest hoolekandeteenuse rahastamise taotluse lisa

Seadusjärgne ülalpidamiskohustuslane

Ees- ja perekonnanimi.....

Isikukood.....

Elukoha aadress

Muud kontaktandmed.....

.....

Kinnitan, et :

olen nõus tasuma hoolekandeteenuse
(hoolekandeteenuse saaja nimi)

rahastamisel puudujääva osa summas eurot.

- minul puuduvad võimalused täies ulatuses tasuda hoolekandeteenuse rahastamiseks vajamineva summa tasumiseks alljärgnevatel põhjustel:.....

.....

.....

- ma ei ole kohustatud tasuma täies ulatuses hoolekandeteenuse rahastamiseks vajaminevat summat põhjusel, et

.....

.....

Taotlusele lisan dokumendid, mis annavad aluse taotlejale osutatava hoolekandeteenuse maksumusest puudujääva osa maksmisest vabastamiseks:

.....

Varaline seis:

- kinnisvara ja vallasvara (hooned, liiklusvahendid)

.....

- rahalised vahendid (pangakonto väljavõte kuni üks aasta, väärtpaberid, jne)

.....

- rahalised kohustused ühes kuus

.....

.....

Täiendavad selgitused:

.....

.....

.....

Kohustun oma majandusliku või varandusliku seisukorra muutumisest teavitama Kadrina Vallavalitsust 2 kuu jooksul. Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega.

.....
kuupäev

.....
allkiri