**MUHU vallavalitsus**

**sotsiaaltEENUSE TAOTLUS**

Ees- ja perekonnanimi………………………………………………………………………….

Isikukood\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/\_\_/

Telefon  ........................................... e-posti aadress ……………………………………………

Sotsiaalne seisund □ töötav □ töötu □ vanaduspensionär □ töövõimetuspensionär

□ osaline töövõime □ puuduv töövõime □ muu………………………………………………...

Elukoht: .......................................................................................................

**SOTSIAALTEENUSE TAOTLUS**

|  |  |
| --- | --- |
| □ koduteenus | □ tugiisikuteenus |
| □ väljaspool kodu osutatav üldhooldusteenus | □ sotsiaaltransporditeenuse |
| □ täisealise isiku hooldus | □ eluruumi tagamine |
| □ isikliku abistaja teenuse  | □ varjupaigateenus |
| □ turvkoduteenuse | □ võlanõustamisteenus |
| □ lapsehoiuteenus | □ muu ........................................................ |

Selgitus/ põhjendus: ......................................................................................................................

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

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

Seadusjärgsed ülalpidajad ja leibkonna liikmed:.........................................................................

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

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

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

**Soovin sotsiaalteenuse määramise otsust:**

    □ e-posti teel

       □ elukoha aadressile

**Kinnitan esitatud andmete õigsust ning annan loa oma isikuandmete töötlemiseks Muhu Vallavalitsusele ulatuses, mis on vajalik minu teenuse taotluse lahendamiseks (isikuandmete kaitse seadus § 5, § 12).**

“.....” .................... 20....a.                                     ........................................

(allkiri)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Täidab ametnik**

 Hindamise tulemus ja otsus:…………………………

Ametniku nimi……………………………………….

Allkiri………………………………  Kuupäev……………………………