

**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

<input type="checkbox"/> koduteenus	<input type="checkbox"/> tugiisikuteenus
<input type="checkbox"/> väljaspool kodu osutatav üldhooldusteenus	<input type="checkbox"/> sotsiaaltransporditeenus
<input type="checkbox"/> täisealise isiku hooldus	<input type="checkbox"/> eluruumi tagamine
<input type="checkbox"/> isikliku abistaja teenuse	<input type="checkbox"/> varjupaigateenus
<input type="checkbox"/> turvkoduteenus	<input type="checkbox"/> võlanõustamisteenus
<input type="checkbox"/> lapsehoiuteenus	<input type="checkbox"/> 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.....