**TAOTLUS HOOLDUSE SEADMISEKS JA HOOLDAJATOETUSE MAKSMISEKS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Hooldatava ees- ja perekonnanimi | |  |
| Isikukood | |  |
| Elukoht | |  |
| Telefon | |  |
| E-post | |  |
| Hooldamise põhjus: | | |
| Palun määrata minu hooldajaks: |  | |

Hooldatava allkiri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kuupäev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TÄIDAB HOOLDAJA**

Mina, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nõustun olema hooldajaks,

*/hooldaja nimi/*

teostama kõrval abi, juhendamist ning järelevalvet hooldatava suhtes vastavalt Põltsamaa Vallavalitsuse korraldusele. Olen teadlik teistest hooldajale pandud kohustustest, mis tagavad hooldatava toimetuleku igapäevaeluga.

Soovin saada hooldajatoetust. Soovin, et minu eest tasutakse sotsiaalmaks: **□** Jah/ **□** Ei

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Isikukood | |  |
| Elukoht | |  |
| Telefon | |  |
| E-post | |  |
| Sotsiaalne seisund/töökoht/õppeasutus: | | |
| Arvelduskonto number | EE | |

Taotluse allkirjastamisega:

1. Võtan kohustuse teatada viivitamatult vallavalitsusele asjaoludest, mis toovad kaasa hoolduse lõpetamise ja hooldajatoetusemäära muutumise või maksmise, kümne tööpäeva jooksul nende asjaolude tekkimisest:
2. Kinnitan esitatud andmete õigsust.

Hooldaja allkiri \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Kuupäev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_