

**KASTRE VALLAVALITSUSELE  
AVALDUS HOOLDUSE SEADMISEKS, HOOLDAJA MÄÄRAMISEKS  
JA HOOLDAJATOETUSE TAOTLEMISEKS**

**TAOTLEJA ANDMED** (hooldusvajadusega isik)

Ees-ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoht rahvastikuregistri järgi	
Tegelik elukoht	
Telefon; e-post	
Sotsiaalne seisund	<input type="checkbox"/> osalise/puuduva töövõimega <input type="checkbox"/> vanaduspensionär <input type="checkbox"/> töötu      muu: <input type="text"/>
Puude raskusaste	<input type="checkbox"/> keskmine <input type="checkbox"/> raske <input type="checkbox"/> sügav
Töövõime- ja/või puude määramise otsuse nr ja kehtivusaeg	

Vajan abi järgmistes toimingutes:

**HOOLDAJA ANDMED**

Ees-ja perekonnanimi	
Isikukood	
Elukoht rahvastikuregistri järgi	
Tegelik elukoht	
Telefon, e-post	
Sotsiaalne seisund	<input type="checkbox"/> töötav <input type="checkbox"/> üliõpilane <input type="checkbox"/> vanaduspensionär <input type="checkbox"/> osalise/puuduva töövõimega <input type="checkbox"/> lapsehoolduspuhkusel <input type="checkbox"/> töötu (registreeritud) <input type="checkbox"/> töötu (registreerimata)  muu: <input type="text"/>

Puude raskusaste	<input type="checkbox"/> ei ole puuet <input type="checkbox"/> keskmine <input type="checkbox"/> raske <input type="checkbox"/> sügav
Ravikindlustus	<input type="checkbox"/> kehtib <input type="checkbox"/> puudub
Seos hooldatavaga	
Arvelduskonto nr	EE
Teised isikud, kellele on määratud hooldajaks	

**Hooldajaks määramisega taotlen  hooldajaks määramist ja  hooldajatoetuse maksmist.**

Nõustun hooldatavale osutama kõrvalabi, juhendamist ja järelevalvet järgmiste tegevuste näol:

**Hooldajana kinnitan, et tagan hooldust vajavale isikule vajamineva abi.** Olen kohustatud teavitama vallavalitsust kirjalikult kõikidest asjaoludest, mis toovad kaasa hoolduse seadmise ja hooldajaks määramise ning hooldajatoetuse maksmise lõpetamise 10 päeva jooksul nende asjaolude ilmnemisest.

**HOOLDAJA** Olen teadlik puudega isiku hooldamise vajaduse hindamise eesmärgist. Olen nõus isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete töötlemisega (sh edastamisega kolmandatele isikutele), kui see on vajalik ja seotud puudega isikule hooldaja määramisel. Kinnitan esitatud andmete õigsust.

*ees- ja perekonnanimi*

*allkiri*

*kuupäev*

**HOOLDUST VAJAV ISIK** Olen teadlik puudega isiku hooldamise vajaduse hindamise eesmärgist. Olen nõus isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete töötlemisega (sh edastamisega kolmandatele isikutele), kui see on vajalik ja seotud puudega isikule hooldaja määramisel. Kinnitan esitatud andmete õigsust.

*ees-perekonnanimi*

*allkiri*

*kuupäev*

Avaldusele on lisatud järgmised dokumendid: