

**KASTRE VALLAVALITSUSELE
AVALDUS ISIKLIKU ABISTAJA TEENUSE
TAOTLEMISEKS**

TAOTLEJA ANDMED

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 <input type="checkbox"/> muu: <input type="text"/>
Puude raskusaste	<input type="checkbox"/> keskmine <input type="checkbox"/> raske <input type="checkbox"/> sügav
Taotleja sissetulekud	<input type="checkbox"/> pension: <input type="checkbox"/> töövõimetoetus: <input type="checkbox"/> muu: <input type="text"/>
Töövõime- ja/või puude määramise otsuse nr ja kehtivusaeg	
Lähedas(t)e kontaktandmed (ees- ja perekonnanimi, telefon, seos)	

Isikliku abistaja teenust vajan järgmistel põhjustel:

Vajan isikliku abistaja teenuse abi järgmistes toimingutes (märkida ristikesega soovitud tegevused):

- liikumisel;
- söömisel;
- toidu valmistamisel;
- riietumisel;
- suhtlemisel;
- hügieenitoimingutel;
- kirjutamisel;
- lugemisel;
- igapäevaste majapidamistöõde teostamisel;
- tööl käimiseks;
- õppimiseks;
- transpordiks;
- muudes toimingutes ning tegevustes (täpsustada):

--

Vajan isikliku abistaja teenust (märkida eeldatav iga nädalane teenuse maht tundides):

--

Isikliku abistaja leidmine:

- vajan abi isikliku abistaja leidmisel;
- leian ise isikliku abistaja.

Olen nõus minu isikuandmete töötlemisega, mis on vajalikud isikliku abistaja teenuse määramiseks.

--	--	--

ees- ja perekonnanimi

allkiri

kuupäev

Avaldusele on lisatud järgmised dokumendid:

--