

**Taotleja andmed** (inimene, kes vajab abi)

Данные ходатайствующего (того, кто нуждается в помощи)

**ees- ja perekonnanimi** / имя и фамилия \_\_\_\_\_

**isikukood** / личный код \_\_\_\_\_

**elukoht**/ место жительства \_\_\_\_\_

**telefon**/ телефон \_\_\_\_\_ **e-post** \_\_\_\_\_

**Puue** / степень тяжести недостатка

Keskmine /средняя  Raske /тяжелая  Sügav/ глубокая (kuni/до) \_\_\_\_\_

**Taotleja kontaktisiku andmed (täita vajadusel)**/ контактное лицо (по необходимости)

**ees- ja perekonnanimi** / имя и фамилия \_\_\_\_\_

**telefon** телефон \_\_\_\_\_ **e-post** \_\_\_\_\_

**TAOTLUS TASULISTE KODUTEENUSTE SAAMISEKS**

Ходатайство на получение платных услуг на дому

**Palun osutada koduteenuseid** /Прошу оказать услуги на дому

**Koduteenused osutatakse vastavalt hooldusplaanile (lisa 1)**

Услуги на дому оказываются в соответствии с планом по уходу (приложение 1)

**Koos taotlusega esitan**/ К ходатайству прилагаю:

koopia isikut tõendavast dokumendist / копию документа удостоверяющего личность

vajadusel tervislikku seisundit ja hooldusvajadust tõendavad dokumendid/  
при необходимости документ о состоянии здоровья и необходимости ухода

pangakonto number, juhul kui soovin vormistada otsekorralduslepingu /  
номер банковского счета при желании оформить прямое платежное поручение

**Kinnitan, et esitatud andmed on õiged ja annan nõusoleku minu/ minu eestkostetava isikuandmete ja delikaatsete andmete töötlemisega (sh töötlemiseks ja töötlemise edasiandmiseks kolmandatele isikutele), kui see on vajalik sotsiaalteenuste ja sotsiaalabi osutamise korraldamiseks. Nõusolek on antud vabatahtlikult.**

**Andmesubjektil on õigus oma nõusolek igal ajal tagasi võtta.**

Подтверждаю, что представленные данные верны и даю своё согласие на обработку моих/ моего опекаемого личных и деликатных данных (в том числе для обработки и передачи третьим лицам), если это необходимо для организации социальных услуг и оказания социальной помощи. Согласие дано добровольно.

Субъект данных вправе в любое время отозвать своё согласие.

Hoolekandeesutus „Sügis“  Sillamäe Linnavalitsuse sotsiaalhoolekande osakond

“ \_\_\_\_\_ “ \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ a./г \_\_\_\_\_ Allkiri/Подпись \_\_\_\_\_