

Sillamäe Linnavalitsuse Sotsiaalhoolekande osakond

В отдел социального попечительства Силламяэского Городского управления

ees- ja perekonnanimi

имя и фамилия

isikukood *личный код*.....

elukoht *место жительства*

telefon *телефон*.....

TAOTLUS

Ходатайство

Taotlen suure hooldus- ja abivajadusega isikutele (täiskasvanutele) päevakeskuse teenuse määramisest.

Ходатайствую об услуге дневного центра для людей (совершеннолетних) с усиленной потребностью в уходе и посторонней помощи.

Olen tutvunud selle teenuse osutamise tingimustega ning garanteerin osutava teenuse eest õigeaegset tasumist vastavalt Linnavalitsuse poolt kinnitatud teenuse hinnakirjale.

Ознакомлен/а с условиями ее оказания и гарантирую своевременную оплату за услугу в соответствии с утвержденным Городской Управой прейскурантом.

Kinnitan esitatud andmete õigsust. Подтверждаю верность предоставленных данных.

Annan nõusoleku minu isiklike andmete töötlemiseks teenuse määramisel kolmandate isikute poolt. Согласен на обработку моих данных со стороны третьих лиц при назначении мне услуги.

Allkiri/Подпись.....

Kuupäev/Дата.....

Minu kontaktisiku andmed/Данные моего контактного лица.....

.....
.....
.....

Lisad/Приложения:



ID-kaardi või passi koopia / Копия ID-карты или паспорта ходатайствующего



Puude tuvastamise otsus /puudega isiku kaart / tervisetõend / Решение об установлении степени тяжести недостатка здоровья/карта лица с недостатком/ справка о здоровье