:

|  |
| --- |
| Viljandi Vallavalitsusele |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hooldust vaja isiku EESNIMI | Perenimi | Isikukood | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
| Vanus: | | | | | | | | | | |
| Elukoht | Telefon |  | | | | | | | | | | |
| Seadusjärgsete ülalpidajate ja lähedaste nimed ja kontaktandmed:   * ………………………………………………………………… * ................................................................................................... * .................................................................................................. * .................................................................................................. * .................................................................................................. | | Muu info: | | | | | | | | | | |

TAOTLUS

Palun võimaldada mulle koht hooldekodus alates …………………………………………..

**Hooldekodu kohamaksu ja pensioni vahelise summa maksab minu eest**

………………………….……………………………………………………………………..

………………………………………………………………………… (lepingu võib sõlmida mitme osapoolega)

Terviseprobleemid on järgmised: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Hooldekodu koha saamisel lisan avaldusele järgmised dokumendid:

* + koopia isikut tõendavast dokumendist (või on hooldekodul võimalik ise koopiat teha või andmed saada)
  + dokument hooldust vajava isiku terviseandmete kohta (
  + maksja ja/võiseadusjärgsete ülalpidajate sissetulekut, väljaminekut ja kinnisvara tõendavad dokumendid (Viljandi Valla elanike puhul, kes taotlevad hooldekodu kohamaksu maksmisel abi).

Kuupäev

Avalduse täitja

Nimi/allkiri