

ISIKLIKU ABISTAJA TEENUSE TAOTLUS

Taotleja andmed

Ees- ja perekonnanimi	...		
Isikukood	...		
Telefon	...	e-post	...
Elukoha aadress rahvastikuregistris	...		
Sotsiaalne taust (praegune tegevus, muu abi võimalused, kellega koos elate jms)			
...			

Teenuse vajadus

tööl käimisel koolis käimisel Muu põhjus

Alates	...	Kuni	...	Tundi kuus	...
Abivajaduse kirjeldus					
...					

Kinnitan, et mulle ei ole Pärnu Linnavalituse sotsiaalosakonna poolt hooldajat määratud

Tervislik seisund ja toimetulek

ei ole puuet liigun abita
 keskmine puue, tähtajaga kasutan liikumisel abivahendit (millist?)
 sügav puue, tähtajaga
 raske puue, tähtajaga

Isiklikuks abistajaks sobiv isik

Ees- ja perekonnanimi	...		
Isikukood	...	Telefon	...

Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid

sotsiaalkindlustusameti otsus taotleja puude raskusastme määramise kohta
 arstitõend (nakkushaiguste mittepõdemise kohta)
 isikut tõendava dokumendi koopia (olemasolul)

Otsusest palun teatada:

e-postile postiaadressile

**Kinnitan esitatud andmete õigsust ning olen tutvunud teenuse osutamise tingimustega
Olen nõus minu isikuandmete töötlemisega**

Kuupäev Taotleja allkiri

Täidetud ja allkirjastatud taotlus palume saata Pärnu linnavalituse sotsiaalosakonnale (Suur-Sepa 16, 80098 Pärnu) või e-postile sotsiaal@lv.parnu.ee. Taotluse võib tuua ka Pärnu Linnavalitsuse infolauda Suur-Sepa 16 või oma elukohajärgsesse hoolekandekontorisse.