Lisa nr.1

 Peipsiääre vallavolikogu

 20.06.2018.a. määruse nr. 31 juurde

„Peipsiääre valla eelarvest hoolekandeteenuse eest maksmise kord“

**Peipsiääre vallavalitsus**

Tartu mnt 4

60201 Alatskivi

Tartumaa

vald@peipsivald .ee

**TAOTLUS HOOLEKANDETEENUSTE RAHASTAMISEKS VALLA EELARVEST**

**1. Hoolekandeteenust vajava isiku andmed:**

Ees- ja perekonnanimi...................................................................................................................

Isikukood.......................................................................................................................................

Elukoha aadress.............................................................................................................................

Kontaktandmed...................................................................................................................

**2. Soovin saada hoolekandeteenust**

............................................................................................................(hoolekandeasutuse nimi)

**3. Vajan hoolekandeteenust põhjusel**, **et** .................................................................................

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

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

**4. Kinnitan, et tasun hoolekandeasutusele minule osutatud hoolekandeteenuse eest**

**igakuiselt ……% oma kuusissetulekust (mille hulka ei arvesta sotsiaaltoetust).**

**5. Kuusissetulek:**

pension ............................ eurot;

sotsiaaltoetus ........................ eurot;

muud sissetulekud ........................................................................................................................

**6. Sissetulekut ja varalist seisu kirjeldavad dokumendid** (kinnisvara, vallasvara, rahalised vahendid):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vara nimetus | Vara väärtus | Dokument / dokumendi number |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7. Olen nõus asuma oma vara võõrandama või andma rendile hoolekandeteenuse eest**

**tasumiseks**

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

(tähtaeg)

**8. Seadusjärgsed ülalpidamiskohustuslased** (abikaasa, lapsed):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nimi | Sünniaeg/Isikukood | Kontaktandmed |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**9. Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid :**

1) isikut tõendava dokumendi koopia;

2) taotleja sissetulekut ja varalist seisu kirjeldavad dokumendid (nt pangakonto väljavõte vms);

3) ülalpidamiskohustuslaste olemasolul dokumendid (nt kohtumäärus), millest nähtub, et hoolekandeteenuse taotleja ei saa või ei ole õigustatud saama ülalpidamist või saadav summa ei kata täies ulatuses abivajadust;

4) puuet tõendav dokument koos rehabilitatsiooniplaaniga (kui isikule on määratud puue ja koostatud rehabilitatsiooniplaan);

5) geriaatrilise hinnangu olemasolul ka vastavasisuline dokument;

6) hoolekandeteenust vajava isiku ja hoolekandeasutuse vahel sõlmitud lepingu koopia;

7) vajadusel muud hooldust vajava isiku esitatud asjasse puutuvad dokumendid.

**10. Kohustun oma majandusliku või varandusliku seisukorra muutumisest teavitama Peipsiääre Vallavalitsust 2 kuu jooksul.**

**11. Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega.**

Täiendavad selgitused (nt matuste korraldamine ning kulude kandmine jne):

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

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

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

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

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

kuupäev allkiri