

**Peipsiääre Vallavalitsus**  
**Sotsiaalosakond**

**Avaldus**

Mina \_\_\_\_\_

isikukood \_\_\_\_\_

elukoht \_\_\_\_\_

viibimiskoht \_\_\_\_\_

soovin minu hooldekodu teenuse eest osalise tasu maksmise üle võtmist Peipsiääre  
Vallavalitsuse poolt alates .... ..... 20.....a.

Vajan üldhooldusteenust (põhjendus) .....

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Palun kirjalikku kinnitust avalduse rahuldamise kohta järgmisele e-posti aadressile

\_\_\_\_\_

Olen nõus üldhooldusteenuse osutamiseks vajalike andmete kontrollimisega.

Lugupidamisega

.....

/nimi, allkiri/ /kuupäev/