**RAKVERE LINNAVALITSUSELE**

**ÖÖPÄEVARINGSE HOOLDEKODU TEENUSE TOETUSE TAOTLUS**

Palun mulle määrata hooldekodu teenuse toetus

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi | . |
| Isikukood | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . | . |
| Elukoha aadress | . |
| Telefon | . | e-post | . |

Viibin hetkel:

[ ]  Kodus

[ ]  Raviasutuses (millises ja mis ajani?) ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

[ ]  Mujal (kus?) ………………………………………………………………...........................……………………………………………………………………………………………………………………….

Soovin ööpäevaringsele hooldusteenusele asuda alates: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Vajan abi järgmistes tegevustes: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………………………

Minu seadusjärgsed ülalpidajad või kontaktisikud (nimi, sugulus / seotus, telefon, e-post, aadress)

|  |
| --- |
| . |
| . |
| . |

**Tervislik seisund ja toimetulek**

[ ]  pole puuet [ ]  liigun abita

[ ]  keskmine puue, tähtajaga ………………………………………..……… [ ]  olen voodihaige

[ ]  raske puue, tähtajaga ………………………………………..……… [ ]  kasutan liikumisel abivahendit (millist?)

[ ]  sügav puue, tähtajaga ………………………………………..……… ……………………………………………..………………………………..………

Minu raviskeem sisaldab:

[ ]  tabletiravi

[ ]  süstimist (kellaajad) …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….

[ ]  teisi protseduure (milliseid) …………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………….

Minu perearst on (nimi ja telefon) …………………………………….………………………………………………….……………………………………………………………………………….

**Sissetulek ja teenuse eest tasumine**

Minu sissetulek on (summa) …………..………………… Väljamakse viis ………………………....................................…………………………………………

Isik, kellel on ligipääs kontole maksete korraldamiseks ……………………………………………………………………………………………………………………………

Toetust palun:

[ ]  Hooldukulu komponendi tasumiseks

[ ]  Majutus- ja toitlustuskulude ning muude teenusega seotud isiklikke kulude tasumiseks (sissetulek ei kata kulusid)

**Taotlusele lisatud dokumendid**

[ ]  pangakonto väljavõte vähemalt 3 kuud

**Kinnitan, et**

[ ]  Esitatud andmed on tõesed. Olen tutvunud toetuse määramise tingimustega

Otsusest palun mulle teatada [ ]   e-postile                     [ ]   postiaadressile

[ ]  Olen nõus, et Rakvere Linnavalitsus töötleb minu isikuandmeid, eesmärgiga hinnata hooldekodu teenuse vajadust ning määrata hooldekodu teenuse toetus .

Kuupäev Allkiri