

## T A O T L U S

### puudega isiku hooldajaks määramiseks ja hooldajatoetuse saamiseks

| Taotleja andmed                 |                                    |                                   |
|---------------------------------|------------------------------------|-----------------------------------|
| Eesnimi<br>.....                | Perekonnanimi<br>.....             | Isikukood<br>.....                |
| Elukoht<br>.....                | Postiindeks<br>.....               | Telefon<br>.....                  |
| Haridus .....                   | Perekonnaseis<br>.....             | Peres inimesi .....               |
| Sotsiaalne staatus<br>.....     |                                    | neist lapsi .....                 |
|                                 |                                    |                                   |
| Hooldatava puudega isiku andmed |                                    |                                   |
| Eesnimi<br>.....                | Perekonnanimi<br>.....             | Isikukood<br>.....                |
| Elukoht<br>.....                | Postiindeks<br>.....               | Telefon<br>.....                  |
| Puude raskusaste<br>.....       | Elukeskkond ja tingimused<br>..... | Sugulusaste hooldatavaga<br>..... |
|                                 |                                    |                                   |

**Palun määrata mind puudega isiku hooldajaks ja maksta minule hooldajatoetust ning käesolevaga kinnitan, et ei tööta puudega isiku hooldamise tõttu.**

**Määratud toetust palun kanda minu arvelduskontole nr**

**EE** \_ /

**Minu tegevus puudega isiku kõrvalabi, juhendamise ja järelvalve osutamisel:**

| Tegevus<br>(märkida X-ga) | Vähemalt kord<br>nädalas | Igal ööpäeval | Ööpäeva-<br>ringselt | Ei vaja |
|---------------------------|--------------------------|---------------|----------------------|---------|
| Hügieenitoimingud         |                          |               |                      |         |
| Söömine                   |                          |               |                      |         |
| Riietumine                |                          |               |                      |         |
| Liikumine                 |                          |               |                      |         |
| Suhtlemine                |                          |               |                      |         |
| Juhendamine               |                          |               |                      |         |
| Järelvalve                |                          |               |                      |         |

**Olen teadlik, et**

- hooldajatoetust makstakse tegeliku hooldamise eest;
- olen kohustatud koheselt teatama Lääne-Saare valla sotsiaalosakonnale asjaoludest, mis toovad kaasa toetuse maksmise lõpetamise, peatamise või suuruse muutuse;
- valesti makstud summad nõutakse minult tagasi.

**Kinnitan esitatud andmete õigsust. Annan nõusoleku esitatud andmeid toetuse määramiseks vajaliku otsuse tegemiseks töödelda.**

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| <b>Kuupäev</b> .....20.....a. | <b>Allkiri</b> ..... |
|-------------------------------|----------------------|