TUGIISIKU/ISIKLIKU ABISTAJA TEENUSE TAOTLUS

Taotleja:

(lapse puhul on taotlejaks lapsevanem või eestkostja)

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| Isikukood või sünniaeg |  |
| Elukoht rahvastikuregistris |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-posti aadress |  |

Palun määrata minule/minu lapsele tugiisik/isiklik abistaja.

Laps, kellele teenuse määramist taotletakse:

(puudega lapsele hooldaja määramise korral lapse andmed)

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoht rahvastikuregistris |  |

Mulle/lapsele on määratud ……………………………….. puue tähtajaga kuni ………………...

|  |
| --- |
| Teenuse vajaduse põhjendus(kirjeldada millist abi vajatakse, kui sageli)  |
| ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

|  |  |
| --- | --- |
| Taotleja allkiri (lapsele hooldaja taotlemisel lapsevanema või eestkostja allkiri)  | Kuupäev |
|  |  |

ISIKLIKU ABISTAJA/TUGIISIKU ANDMED

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoht rahvastikuregistris |  |
| Kontakttelefon |  |
| E-posti aadress |  |

Isikliku abistajana/tugiisikuna kinnitan, et olen nõus enda määramisega ……………...................

…………………………………………………………………………………. teenuse osutajaks.

(nimi ja isikukood)

Nõustun teostama kõrvalabi, juhendamist ja järelevalvet kliendi suhtes ja olen teadlik endale

pandud kohustustest.

|  |  |
| --- | --- |
| Isikliku abistaja/tugiisiku allkiri  | Kuupäev |
|  |  |