Lisa 13

Viru-Nigula Vallavalitsuse

21.11.2024 määrusele nr 6

# TUGIISIKU/ISIKLIKU ABISTAJA TEENUSE TAOTLUS

Taotleja:

## (lapse puhul on taotlejaks lapsevanem või eestkostja)

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi  |   |
| Isikukood  |   |
| Rahvastikuregistrijärgne elukoht  |   |
| Kontakttelefon  |   |
| E-posti aadress  |   |

Palun määrata:

☐ minule ☐ tugiisik ☐ isiklik abistaja

☐ minu lapsele ☐ tugiisik ☐ isiklik abistaja

Isik, kellele teenuse määramist taotletakse:

## (puudega lapsele hooldaja määramise korral lapse andmed)

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi  |   |
| Isikukood  |   |
| Rahvastikuregistrijärgne elukoht  |   |

☐ minule on määratud

☐ minu lapsele on määratud

|  |  |
| --- | --- |
| Puude raskusaste  | Kehtivusaeg  |

|  |
| --- |
| Teenuse vajaduse põhjendus *(kirjeldada millist abi vajatakse, kui sageli)*  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  |

Kinnitan taotluses esitatud andmete õigsust.

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

 Lisa 13

Viru-Nigula Vallavalitsuse

21.11.2024 määrusele nr 6

ISIKLIKU ABISTAJA/TUGIISIKU ANDMED

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi  |   |
| Isikukood  |   |
| Rahvastikuregistrijärgne elukoht  |   |
| Kontakttelefon  |   |
| E-posti aadress  |   |

☐ isikliku abistajana ☐ tugiisikuna kinnitan, et olen nõus enda määramisega teenuse osutajaks:

|  |  |
| --- | --- |
| Nimi  |   |
| Isikukood  |   |

Nõustun teostama kõrvalabi, juhendamist ja järelevalvet teenuse saaja suhtes ja olen teadlik enda kohustustest.

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