

Isikliku abistaja teenuse

TAOTLUS

Eesnimi											
Perekonnanimi											
Isikukood											
Elukoht											
Telefon, e-post											
Sotsiaalne taust (praegune tegevus, muu abi võimalused, kellega koos elate jms)											
Teenuse vajadus (konkreetsed abivajaduse kirjeldus)											

Soovin isiklikku abistajat

perioodil mahuga tundi kuus

Mul ei ole hooldajat

Mulle on hooldaja määratud

alates (kuupäev)

hooldaja nimi

Kuupäev Allkiri

Isikliku abistaja teenuse komisjoni otsus:

Vastutav spetsialist (nimi, allkiri)

Kuupäev