**KOHTLA-JÄRVE LINNAVALITSUS**

**TÄISEALISE ISIKU HOOLDAJATOETUSE TAOTLUS**

**Taotleja andmed**

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

**Hooldaja/hooldatav**

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

**Toetus ülekanda**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi | . |
| Arvelduskonto number | EE |

**Otsusest palun teada:**

☐ aadressile

☐ e-postile

☐ kohapeal

☐ ei soovi otsus

Ravikindlustus kehtib: ☐ jah; ravikindlustuse tüüp:

 ☐ ei

☐ Kinnitan, et esitatud andmed on tõesed

Kuupäev ……………… Taotleja……………………………………….. Allkiri

Kuupäev ………………Hooldaja………………………………………. Allkiri