

Päevakeskus Kalda

Taotleja nimi _____

| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

(isikukood)

Elukoht

(rahvastikuregistrijärgne)

(tegelik)

Telefon _____

KODUTEENUSTE TAOTLUS

/ ____ / ____ 20 ____

Palun võimaldada mulle Päevakeskus Kalda poolt osutatavaid koduteenuseid alates:

(kuupäev)

Ülalpidamiskohustusega lähedane (sed) ei/ja ____

Nimi _____ elukoht _____

Telefon _____

Nimi _____ elukoht _____

Telefon _____

Koduteenuseid vajan järgmistel põhjustel:

- 1) Vanusest tingitult
- 2) Tervislikust seisundist tingitult
- 3) Mul on puue
- 4) Muud põhjused _____

Kinnitan minu poolt esitatud andmete õigsust.

(allkiri)