**VINNI VALLAVALITSUS**

**HOOLDUSE SEADMINE JA HOOLDAJAKS MÄÄRAMINE**

**PUUDEGA LAPSE ÜLE**

**AVALDUS**

Palun määrata minu lapse hooldajaks……………………………………………………………

Elukoht…………………………………………………………………………………………..

Kontakttelefon…………………………………………………………………………………..

Isikukood………………………………………………………………………………………..

Sotsiaalneseisund………………………………………………………………………………..

Arveldusarve number……………………………………………………………………………

**LAPSE ANDMED**

Nimi……………………………………………………………………………………………..

Elukoht…………………………………………………………………………………………..

Isikukood………………………………………………………………………………………..

Puude raskusaste ja kehtivus…………………………………………………………………….

Olen teadlik, et suudan tagada seadusega ette nähtud korras hooldusteenuse. Hooldaja on kohustatud alates vallavalitsuse korralduse jõustumisest võtma hooldusele eelpoolnimetatud hooldatava ja osutama talle kokkulepitud abi, samuti teatama vallavalitsusele hooldusalusega seotud probleemidest ja/või hooldusvajaduse lõppemisest. Olen teadlik, et kohustun 10 päeva jooksul teavitama sotsiaalmaksumaksjat tööle asumisest, nagu ka töötamise lõpetamisest ning pensioni saamisest.

……………………………………….. ………………………………….

(kuupäev) (allkiri)