

VAIVARA VALLAVALITSUSELE

TAOTLUS SOTSIAALTRANSPORDITEENUSE SAAMISEKS

Taotleja

Nimi.....

Telefoni nr E-post

Sotsiaaltransporditeenust vajav isik

Nimi.....

Isikukood

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Telefoni nr E-post

Sotsiaaltransporditeenust vajav isik on:

Rahvastikuregistri andmetel Vaivara vallas elav isik, kelle elukoha aadress on:

.....

Muu abivajav isik.....
(isiku abivajaduse olemus, isiku aadress)

Isiku erivajadused:

Kasutab sotsiaaltransporditeenust koos saatjaga

Kasutab liikumisabivahendina.....

.....

Sotsiaaltransporditeenuse kasutamine

Sotsiaaltransporditeenuse kasutamise eesmärk:

Meditsiiniteenuse kasutamine

Sotsiaalteenuse kasutamine

Haridusteenuse kasutamine

Muu teenuse kasutamine.....

(teenuse liik)

Sotsiaaltransporditeenust vajav isik ei saa või ei ole iseseisvalt suuteline kasutama isiklikku või ühistransporti:

- Tervisliku seisundi tõttu
 Sotsiaalse seisundi tõttu
 Muul põhjusel.....

Sõidu marsruut

.....

Sõidu kuupäev ja kellaaeg (võimalusel märkida nii sõidu alguse kui ka orienteeruva lõpu kellaaeg)

.....

Kuupäev.....

Allkiri.....

TÄIDAB VAIVARA VALLAVALITSUSE SOTSIAALOSAKOND

OTSUS

- Osutada transporditeenust
 Keelduda transporditeenuse osutamisest

Transporditeenuse osutamisest keeldumise alus:

.....

Otsuse teinud alevivalitsuse töötaja:.....

Kuupäev.....

Allkiri.....

Otsus taotlejale teatavaks tehtud:

- telefoni teel
 kirjalikult

Kuupäev.....

Allkiri.....