

## SOTSIAALHOOLEKANDELISE ABI TAOTLUS

### I. SOTSIAALABI VAJAVA ISIKU ANDMED

Ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

Sotsiaalne seisund: \_\_\_\_\_

Elukoht: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-post: \_\_\_\_\_

### II. SOTSIAALABI VAJADUSE PÕHJENDUS (kirjeldada, millised takistused segavad igapäevast toimetulekut)

### ABIVAJAJA SISSETULEKUD (loetleda kõigi perekonnaliikmete sissetulekud)

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust. Olen teadlik, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral teenuse osutamine lõpetatakse ja teenuse kasutamiseks makstud toetus nõutakse tagasi. Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete kontrollimise ja töötlemisega ning edastamisega töötlemiseks kolmandatele isikutele ulatuses, mis on vajalik avalduse lahendamiseks.

---

Kuupäev

Allkiri