

Jõhvi Vallavalitsuse sotsiaalteenistus
[RT IV, 22.08.2013, 4 – jõust. 25.08.2013]

.....
taotleja nimi

.....
isikukood/sünniaeg

.....
aadress

.....
telefon

AVALDUS

Soovin toetust seoses kõrvalabivajadusest tulenevate lisakulutustega.

Kõrvalabivajadus on järgmiste toimingute tegemiseks (vajalik alla joonida):

1. Abistamine asjaajamisel asutustes
2. Abistamine pesemisel, riietumisel, söömisel
3. Abistamine liikumisel
4. Arstiabi korraldamine(arsti kutsumine või abistamine arsti juurde minekul)
5. Igapäevaelu toimingute meeldetuletamine
6. Toiduainete, tööstuskaupade ja ravimitega varustamine(poes käimine)
7. Maksete tasumine, abivahendite/ hooldusvahendite soetamine
8. Muud.....

Toetuse määramisel kanda raha panka arveldusarvele
nimi
nr.....

Olen nõus minu kõrvalabi vajaduse hindamisega sotsiaalteenistuse spetsialisti poolt.

[RT IV, 22.08.2013, 4 – jõust. 25.08.2013]

Olen teadlik, et toetuse saaja on kohustatud 10 päeva jooksul teatama vallavalitsusele kirjalikult asjaoludest, mis toovad kaasa toetuse maksmise peatamise, lõpetamise või suuruse muutumise.

.....
allkiri

.....
kuupäev