

ASUTUSESISESEKS KASUTAMISEKS

Avinurme Vallavalitsus
Võidu 9
Avinurme alevik
42101 Ida- Virumaa

Nimi.....

Isikukood.....

Aadress.....

.....

Telefon.....

AVALDUS

Palun määrata mind sügava/ raske puudega isiku.....
(nimi, isikukood)

.....

hooldajaks, kes vajab hooldust alljärgnevatel põhjustel:

.....

.....

.....

Avaldusele on lisatud järgmised dokumendid:

Hooldatav:

Isikut tõendav dokument

Arstliku ekspertiisi otsus

.....

Hooldaja:

Isikut tõendav dokument

Tööraamat vm dokument töötamise/ mittetöötamise kohta

Kuupäev.....

Allkiri.....