Saarde Vallavalitsus ……………………… 2024

AVALDUS

**Mina**,…………………………………………………….(ik……………………………………) rahvastikuregistrijärgne elukoht:………………………………………………………………..,

viibimiskoht **Kilingi Villa Pansionaat** (Pärnu 47, Kilingi-Nõmme, Saarde vald; e-post: [rene@kilingivilla.ee](mailto:rene@kilingivilla.ee)) soovin **hooldekodu teenuse osalise tasu maksmise üle võtmist** Saarde Vallavalitsuse poolt alates ………………...............................(kuupäev)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Teenuskoha maksumus | **sh hooldus** |  | Teenuse kasutaja  sissetulek: | **Väiksema sissetuleku**  **hüvitis**e | **Käiberaha vajadus** | EI | JAH |
| **majutus, toitlustus jms** |  | *Mitu % sissetulekust jääb endale?* | | |
| KOKKU |  |  | | |

Kontaktisik, kellega vajadusel suhelda (tel): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Kinnitan, et annan nõusoleku oma isikuandmete töötlemiseks.  
Palun kirjalikku kinnitust avalduse rahuldamise kohta hooldekodu e-postile.

Lugupidamisega

…………………………………………………………………….

/allkiri/