

# Saku Vallavalitsusele

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

isikukood \_\_\_\_\_

Elukoht \_\_\_\_\_ telefon \_\_\_\_\_

Perekonnaseis \_\_\_\_\_

töövõimetuse % \_\_\_\_\_ puude raskusaste \_\_\_\_\_

arveldusarve nr \_\_\_\_\_ ; \_\_\_\_\_ pank

## **Avaldus raske või sügava puudega isikule teenuse osutamise või abivahendi ostmise toetuse saamiseks**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Kinnitan avalduses esitatud andmete õigsust:

Kuupäev: \_\_\_\_\_ /Allkiri/ \_\_\_\_\_

OTSUS:

Kanda toetus \_\_\_\_\_ krooni hooldajatoetuse vahenditest isiku/teenuse  
osutaja arveldusarvele nr \_\_\_\_\_

Sotsiaalhoolekandeteenistuse juht \_\_\_\_\_ /allkiri/