

TAOTLUS HOOLDUSE LÕPETAMISEKS

Taotluse esitaja ees- ja perekonnanimi _____

Isikukood _____

Elukoha aadress _____

Telefon, E-post _____

Hooldatava/hooldaja
ees- ja perekonnanimi _____

Palun lõpetada hooldus ja hooldajatoetuse maksmine seoses

Nõustun taotluse menetlemisega seotud dokumentide saatmisega elektroonilises vormis e-posti
aadressile _____

/kuupäev/

/allkiri/