

TAOTLUS KODUTEENUSTE MÄÄRAMISEKS

Taotleja ees- ja perekonnanimi _____ isikukood _____

Elukoha aadress _____

E-post _____ telefon _____

Perearst _____

Lähisugulased või kontaktisik (nimi, aadress, telefon):

Palun osutada minule koduteenuseid (märkida teenused ja teenuste vajaduse maht):

alates _____ kuni _____
/kuupäev/ /kuupäev/

Taotluse allkirjastamisega kinnitan, et:

- 1) olen teadlik ja annan loa töödelda enda isikuandmeid;
- 2) olen nõus, et andmete varjamise või valeandmete esitamise korral lõpetatakse sõlmitud koduteenuste osutamise leping;
- 3) olen teadlik ja nõus, et koduteenuste osutamine on tasuline;
- 4) kinnitan esitatud andmete õigsust.

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

/kuupäev/

/allkiri/