**SOTSIAALTEENUSE TAOTLUS**

Teenust vajava isiku andmed:

1. Ees- ja perekonnanimi ...................................................................................................................

2. Isikukood .......................................................................................................................................

3. Elukoha aadress.............................................................................................................................

4. Kontaktandmed (telefon, e-post)...................................................................................................

5. Sotsiaalne seisund

* töötav
* õppiv
* vanaduspensionär
* kodune
* registreeritud töötu, tööotsija
* lapsehoolduspuhkusel
* vähenenud töövõimega (osaline või puuduv töövõime)
* muu

Abivajaduse kirjeldus (millised tegevuspiirangud on igapäevaelus)

............................................................................................................................................................

 ............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................

Taotluse suhtes tehtud otsust soovin saada:

* e-posti aadressile
* lihtkirjaga elukoha aadressile
* muu ……………………………………

Taotleja nimi ja kontakt (juhul kui see erineb teenust vajava isiku omast)……………………......

………………………………………………………………………………………………………

Allkiri ……………………

Kuupäev………………….