

Lääne-Nigula Vallavalitsusele

TAOTLUS koduteenuste osutamiseks

Koduteenust vajava isiku ees- ja perekonnanimi

Isikukood (või sünniaeg) _____ Sotsiaalne seisund _____

Telefon _____ E-post _____

Elukoha aadress _____

Seoses kõrvalabi vajadusega palun võimaldada mulle koduteenuseid.

Koduteenuste osutamise vajadust tingivad asjaolud :

Kinnitan, et olen nõus koduteenuste eest tasuma.....eurot kuus.

Koduteenuse taotleja

nimi, allkiri _____

kuupäev _____

