

Hoolekandeesutus „Sügis“
В учреждение «Сюгис»

ees- ja perekonnanimi / имя и фамилия _____

isikukood / личный код _____

elukoht/ место жительства _____

telefon телефон _____ e-post _____

Puue / степень тяжести недостатка

Keskmine /средняя Raske /тяжелая Sügav/ глубокая (kuni/до) _____

TAOTLUS TASULISTE KODUTEENUSTE SAAMISEKS

Ходатайство на получение платных услуг на дому

Palun mulle osutada koduteenuseid, kuna _____

Прошу оказать мне услуги на дому, так как

Palun mulle osutada järgmisi koduteenused:

Прошу оказать следующие услуги на дому:

Koduabiteenus / услуги на дому	Maht/ объем	Isikuabiteenus / услуга личной помощи	Maht/ объем
eluruumi koristamine/ уборка квартиры		abistamine pesemisel / помощь при помывке	
toiduainete, ravimite ja majapidamistarvete toomine / покупка продуктов питания, лекарств и хозяйственных товаров		abistamine riietumisel / помощь при одевании	
Toidu valmistamisel abi / помощь при приготовлении еды		abistamine söömisel / помощь при принятии пищи	
riiete hoolduse ja pesemise korraldamine / организация стирки одежды		abistamine liikumisel / помощь при передвижении, сопровождение	
terviseabi korraldamine / организация врачебной помощи		abistamine tualetis käimisel /сопровождение в туалет	
ühikordne asjaajamine / разовое делопроизводство		abistamine mähkmete vahetamisel/ помощь при замене памперсов	

Taotleja kontaktisiku andmed (täita vajadusel)/ контактное лицо (по необходимости)

ees- ja perekonnanimi / имя и фамилия _____

telefon телефон _____ e-post _____

Koos taotlusega esitan/ К ходатайству прилагаю:

koopia isikut tõendavast dokumendist / копию документа удостоверяющего личность

vajadusel tervislikku seisundit ja hooldusvajadust tõendavad dokumendid/
при необходимости документ о состоянии здоровья и необходимости ухода

pangakonto, juhul kui soovin vormistada otsekorralduselepingu /
номер банковского счета при желании оформить прямое платежное поручение

Kinnitan esitatud andmete õigsust. /

Подтверждаю правильность предоставленных данных.

Annan nõusoleku isiklike andmete kasutamiseks vajalikku sotsiaalteenuste osutamisel. /

Даю согласие на использование личных данных необходимых для оказания социальных услуг.

“ _____ ” _____ 20 _____ a./г **Allkiri/Подпись** _____