

KEILA SOTSIALAKESKUSELE

AVALDUS

SOTSIAALTEENUSTE SAAMISEKS

TAOTLEJA _____	ISIKUKOOD _____
SOTSIAALNE STAATUS _____ PUUE _____ <i>töötav, töötu, kodutu, töövõimetuspensionär, vanaduspensionär, õpilane vms</i>	
PEREKONNASEIS _____, LEIBKONNALIHKMEID KOKKU _____,	
s.h. ülalpeetavaid/ _____	hooldatavaid _____
lapsed _____	
TELEFONI NR _____	
ELUKOHA ADDRESS (elanikeregistri järgne) _____	

TAOTLETAV SOTSIAALTEENUSE LIIK:

🍏 Päevakeskuse

_____ ring(id)

🍏 Uute oskuste omandamine/
hobidega tegelemine

🍏 Enda vormis hoidmine
🍏 _____

🍏 Suhtlemine

🍏 Toitlustamine

🍏 Transport

🍏 Sotsiaalnõustamine, s.h. abi dokumentide vormistamisel

🍏 Sotsiaaleluruum

🍏 Võlanõustamine

🍏 Isiklik abistaja

🍏 Koduhooldus

🍏 _____

Sotsiaalteenust vajan (põhjendus):

Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete asutusesisesel kasutamiseks, kui see on vajalik minule osutatava(te) sotsiaalteenus(t)e paremaks korraldamiseks ja sotsiaalkeskuse töö kvaliteedi parandamiseks .

Nõustun maksma minule osutatavate tasuliste sotsiaalteenuste eest vastavalt kehtestatud hinnakirjale.

Olen tutvunud Keila Sotsiaalkeskuses kehtestatud kliendi õiguste ja kohustuste dokumendiga.

(taotleja v. tema esindaja allkiri)

(avalduse esitamise kuupäev)

