**Järva Vallavalitsuse sotsiaalosakond**

**Taotlus puudega lapsele teenuse osutamiseks**

Nimi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Isikukood \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Elukoht registri andmetel \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tegelik elukoht \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-post \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Palun võimaldada minu lapsele ……………………………………………………………..** (ees- ja perekonnanimi)

**isikukood …………………………… elukoht ………………………………………………**

**puue ……………………………… .**

* lapsehoiuteenuse;
* lapse isikliku abistaja ja tugiisiku teenuse;
* lapse intervallhoolduse;
* lapse transporditeenuse (sõiduks meditsiini- või haridusasutusse);
* lapse ja tema pere nõustamise ning erinevate teraapiate;
* lapse täiendavate rehabilitatsiooniteenuste;
* turva- ja tugikodu teenuse;
* abi- ja tugivahendite soetamise;
* eluruumi kohandamise;
* erivajadustega lastele suunitletud laagri osaluskulude katmise;
* muu teenuse

**eest makstava tasu hüvitamist ajavahemikul ………………………………. .**

Annan oma nõusoleku isikuandmete töötlemiseks ja töötlemise edasiandmiseks kolmandatele isikutele, kui see on vajalik juhtumikorraldamisel minule (ja/või minu alaealisele lapsele) abi andmiseks.

Soovin haldusakti teatavakstegemist (*joonida alla sobivaim*) e-postiga, lihtkirjaga, tähitud kirjaga, suulise teavitusena.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Allkiri Kuupäev