# **HIIUMAA VALLAVALITSUS**

**RASKE JA SÜGAVA PUUDEGA LAPSE TOETAVA SOTSIAALTEENUSE TAOTLUS**

|  |
| --- |
| **TAOTLEJA ANDMED** (raske või sügava puudega lapse seadusjärgne esindaja või ülalpidaja):  Ees-ja perekonnanimi: …………………………………………………………………………………….  Isikukood:………………………………………………………………………………………………….  Sotsiaalne seisund**:** ………………………………………………………………………………………..  Telefon: …………………………………………………e-post:……..…………………………………..  Registrijärgne elukoha aadress:……………………………………………...…………………………... |
| **TEENUSELE SUUNATAVA LAPSE ANDMED:**  Ees-ja perekonnanimi : ……………………………………………………………………………………  Isikukood:…………………………………………………………………………………………………  Elukoha aadress: ………………………………………………………………………………………….  Haridusasutuse nimetus: ……………………………………………. ☐ Kodune |
| **TAOTLETAV TEENUS:**   |  |  | | --- | --- | |  | **lapsehoiuteenus** | |  | **isikliku abistaja või tugiisikuteenus** | |  | **psühholoogiteenus** | |  | **logopeediteenus** | |  | **transporditeenus** | |  | **eluruumide kohandamine** | |  | **abivahendite täiendav rahastamine** | |  | **rehabilitatsiooniteenuse täiendav rahastamine** | |  | **laagrituusiku rahastamine** | |  | **erinevad teraapiad** | |  | **muud teenused või toetused** | |
| **TAOTLETAV SUMMA:** ………………………………………………………………………………. |
| **TEENUSE/TOETUSE PÕHJENDUS:**  …………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………………………………………………….  ……………………………………………………………………………………………………………. |

**Toetus palun kanda:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| E | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

arvelduskonto nr.

konto omaniku nimi ……………………………………………………………………………………………..

Kuupäev ……………………………… Allkiri …………………………………