

PAIDE LINNAVALITSUS

ISIKLIKU ABISTAJA TEENUS

Taotleja andmed:

Ees- ja perekonnanimi Isikukood

Aadress

Telefon E-post

Isiku, keda isiklikuks abistajaks soovitakse, ees- ja perekonnanimi ning kontaktandmed

.....

Teenuse taotlemise põhjus

.....

.....

.....

.....

Soovin saada avalduse otsust (*joonida alla sobivaim*) e-postiga, lihtkirjaga, tähitud kirjaga, suulise teavitusega.

.....

.....

Kuupäev

Allkiri