

Fööniks Hoolekoda juhatajale

Hoolealuse eesnimi
Hoolealuse perekonnanimi.....
Isikukood.....
Elukoht.....
Telefon.....

AVALDUS

Palun võimaldada ajutine/alaline elamine Teie Hoolekoda Fööniks /Villa Mare Pansionaadis

Seoses

Alates.....201__ a. kuni.....201__a.
või tähtajatult

Esitamist vajavate dokumentide loetelu:

- 1) Hoolealuse isikut tõendav dokument või selle koopia;
- 2) Perearsti poolt väljaantud raviskeem ja soovitused hoolealuse vajaduste kohta;
- 3) Tõend selle kohta, kas hoolealusel on seenhaigusi;
- 4) Tõend selle kohta, et hoolealune ei põe nakkushaigusi s.h tuberkuloos

Kui hoolduskulude eest tasub linna või valla omavalitsus siis lisaks

- 5) Garantiikiri, kui hoolduskulude eest tasub linna või vallaomavalitsus.
- 6) Puude olemasolu korral kehtiv arstliku ekspertiisi otsus puude raskusastme või töövõimetuse % kohta;
- 7) Tõend pensioni suuruse kohta;

**Avalduse täitja on hoolealuse esindaja kes allkirjastab ka hoolduslepingu
Seaduslik esindaja esitab isikut tõendava dokument või selle koopia**

Esindaja andmed:

Ees ja perekonnanimi
E-mail.....
Telefoni number.....

Kuupäev

" " 201.....a.
/allkiri/

Kinnitus, kulude tasumise vastavalt lepingule ja arvele garanteerin.

Kuupäev

" " 201.....a.
/allkiri/