

## RIIGI RAHASTATAVA LAPSEHOIUTEENUSE TAOTLUS

Lapsehoiuteenust taotleva isiku andmed (lapse vanem, eestkostja või sotsiaalhoolekande seaduse § 25<sup>2</sup> lõikes 1 nimetatud hooldaja)

Ees- ja perekonnanimi \_\_\_\_\_

Lapse vanem*	
Lapsele määratud eestkostja*	
Sotsiaalhoolekande seaduse § 25 <sup>2</sup> lõikes 1 nimetatud hooldaja*	

Isikukood: \_\_\_\_\_

Telefoni nr \_\_\_\_\_

### Elukoha aadress:

Tänav \_\_\_\_\_ Maja nr \_\_\_\_\_ Korter nr \_\_\_\_\_

Postiindeks \_\_\_\_\_ Linn/Küla \_\_\_\_\_ Vald \_\_\_\_\_

Maakond \_\_\_\_\_

### Lapsehoiuteenusele suunatava lapse andmed

Ees- ja perekonnanimi \_\_\_\_\_

Isikukood: \_\_\_\_\_

Telefoni nr \_\_\_\_\_

### Elukoha aadress:

Tänav \_\_\_\_\_ Maja nr \_\_\_\_\_ Korter nr \_\_\_\_\_

Postiindeks \_\_\_\_\_ Linn/Küla \_\_\_\_\_ Vald \_\_\_\_\_

Maakond \_\_\_\_\_

Palun võimaldada \_\_\_\_\_ riigi rahastatavat lapsehoiuteenust

(lapse ees- ja perekonnanimi)

\_\_\_\_\_

(kuupäevad, tunnid) (soovitud lapsehoiuteenuse osutaja nimi, tegevusloa nr või lapsehoiuteenuse osutaja kontaktaadress ja telefon)

### Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid:

Lapse isikut tõendava dokumendi koopia\*

Lapse rehabilitatsiooniplaani koopia\*

Arstliku ekspertiisi komisjoni otsuse koopia puude astme määramise kohta\*

Perekonnas hooldamise lepingu koopia või eestkostja määramise otsuse koopia\*  
(lisatakse juhul, kui taotleja on raske või sügava puudega lapse eestkostja või sotsiaalhoolekande seaduse § 25<sup>2</sup> lõikes 1 nimetatud hooldaja)

Taotluse esitamise kuupäev \_\_\_\_\_

Taotluse esitaja allkiri \_\_\_\_\_

Käesoleval kalendriaastal esitatud eelmiste taotluste kuupäevad ja valla- või linnavalitsus:

1. \_\_\_\_\_  
(kuupäev, valla- või linnavalitsuse nimi)

2. \_\_\_\_\_  
(kuupäev, valla- või linnavalitsuse nimi)

\* vastavasse kasti teha märke