

Mustvee Vallavalitsus  
Tartu tn 28  
49603 Mustvee linn  
Jõgevamaa

**AVALDUS koduteenuse osutamiseks**

Koduteenust vajava isiku ees- ja perekonnanimi

.....

Isikukood (või sünniaeg) .....

Sotsiaalne seisund .....

Telefon ..... E- post.....

Elukoha aadress .....

.....

Seoses kõrvalabi vajadusega palun võimaldada mulle koduteenuseid.

Koduteenuse osutamise vajadust tingivad asjaolud:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kinnitan, et olen nõus koduteenuse eest tasuma.....eurot kuus.

Koduteenuse taotleja

Nimi, allkiri .....

Kuupäev .....