**Rae Vallavalitsusele**

**Taotlus riigi rahastatava raske ja sügava puudega**

**lastele sotsiaalteenuste osutamise toetuse rahaliste**

**vahendite kasutamine** „……“……………….. 20…..

**Taotleja (lapse seaduslik esindaja) andmed:**

Ees- ja perekonnanimi: ……………………………………………………………………....

Isikukood: ………………………………………………………………………………………

Elukoha aadress……………………………………………………………………………….

Kontakttelefon: …………………………… e-post: ………………………………………….

**Teenust vajava lapse andmed:**

Ees- ja perekonnanimi: ……………………………………………………………………….

Isikukood: ………………………………………………………………………………………

Elukoha aadress……………………………………………………………………………….

Puude raskusaste (raske, sügav): …………………………………………………………..

Palun võimaldada minu lapsele riigi rahastatava ja sügava puudega lastele sotsiaalteenuste osutamise toetuse rahalistest vahenditest: …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..

 (teenuse nimetus)

**Taotlemise põhjus:**

………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………………………………………………..

Kinnitan esitatud andmete õigsust ja olen nõus isikuandmete, sealhulgas delikaatsete isikuandmete kasutamise, töötlemise ja töötlemiseks edastamisega kolmandatele isikutele, kui see on vajalik taotluse menetlemiseks.

…………………………………………..

(taotleja allkiri)

**Lisad:**

1. Lapse isikut tõendav dokument;
2. Lapse puude raskusastme tuvastamise otsus;
3. Lapse kehtiv rehabilitatsiooniplaan