

**Taotlus hinnangu väljastamiseks sotsiaalteenuse osutajale
tervisekaitsenõuetele vastavuse kohta.**

Teenuse:

- ☐ lapsehoiuteenus
☐ asendushooldusteenus
☐ sotsiaalse rehabilitatsiooni teenus:
 ☐ päevane
 ☐ ööpäevane
☐ laste
 ☐ täiskasvanute
☐ laste- ja täiskasvanute

☐ erihoolekandeteenus

Erihoolekandeteenuse liik.....

☒ väljaspool kodu osutatav üldhooldusteenus

☐ turvakoduteenus

Taotleja kontaktandmed

1. Taotleja nimi MAARJAMAJA OÜ 16550027

 (juriidilise isiku nimetus või füüsilise isiku ees- ja perekonnanimi, registrikood/isikukood)

2. Taotleja juriidiline aadress/tel/e-post.....

3. Taotleja või kontaktisiku kontaktandmed PIIK 3 Väike-Maarja alevik
Väike-Maarja alevik Lääne-Viru maak 46 do 21

4. Teenuse osutamise koha aadress PIIK 3 Väike-Maarja alevik Väike-Maarja alevik Lääne-Viru maak
129

Planeeritud kohtade arv 129

Täita lapsehoiuteenuse puhul:

- ☐ mängitakse (ja magatakse) ühes ruumis:
 Mööbliga katmata vaba põrandapind ruumis.....m²
☐ mängitakse ja magatakse eraldi ruumides:
 Vaba põrandapind mänguruumis..... m²
 Vaba põrandapind magamisruumis..... m²

☒ taotluse esitaja kinnitab, et nõustub asjakohase kontrolltoimingu läbiviimisega.

Taotluse esitamise kuupäev 21. 12. 2025

Taotluse esitaja nimi ja allkiri Raivo Pihelgas