**Peretoe teenuse vajadus (Sotsiaalkindlustusametile)**

Kohalik omavalitsus (nimi):

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

Teenust vajav isik (nimi, isikukood) (märkida, kas isik on hoolduspere/lapsendaja/eestkostja)

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

Teenust vajava isiku kontakt (mille kaudu teenuseosutaja teenuse saajaga ühendust võtab)

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

Pere vajab teenust (*märkida üks*):

[ ]  kohanemiseks lapse perre tulekul

[ ]  vajaduspõhiselt kerkinud raskuste lahendamiseks

Vajaduspõhise peretoe teenuse puhul kirjeldada teenuse vajadus ja peamised eesmärgid:

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

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

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

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

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

Lastekaitsetöötaja (nimi): ............................................................................

*Palume saata käesolev suunamisvorm allkirjastatult ja krüpteeritult Sotsiaalkindlustusameti laste heaolu osakonna asendushoolduse talituse koordinaatorile.*