



40 Old Kingston Road  
Toronto, Ontario  
M1E 3J5  
Telephone: 416-284-0828  
Fax: 416-284-5595

## SISSEASTUMISE AVALDUS EHATARE PUHKEKODUSSE

Kuupäev: \_\_\_\_\_

Omaette Tuba: \_\_\_\_\_

Teisega Tuba: \_\_\_\_\_

Perekonna Nimi: \_\_\_\_\_

Eesnim (i / ed): \_\_\_\_\_

Präegune Address: \_\_\_\_\_

Linn / Asula: \_\_\_\_\_ Postikood: \_\_\_\_\_

Telefoni Number: ( ) \_\_\_\_\_ Perekonnaseis: \_\_\_\_\_ Vanus: \_\_\_\_\_

Sünniaeg: / / \_\_\_\_\_ Kodakondsus: \_\_\_\_\_ Usk: \_\_\_\_\_

Ontario Health Card'i Number: \_\_\_\_\_ Social Insurance Number: \_\_\_\_\_

Teie Arsti Nimi: \_\_\_\_\_ Telefoni Number: ( ) \_\_\_\_\_

Faxi Number: ( ) \_\_\_\_\_

Kas olete eri dieedi toidul? Jah \_\_\_\_\_ Ei \_\_\_\_\_

Kui olete, kirjeldage täiendavalt:

SISSETULEKU INFORMATSIOON: Nimetage kõik sissetuleku allikad	
Sissetuleku Allikas	Igakuune Sissetulek

Teie panga nimi ja aadress: \_\_\_\_\_

Kes on teie volinik? \_\_\_\_\_

Teie testamendi täidesaatja: \_\_\_\_\_ Telefoni Number: ( ) \_\_\_\_\_

Kes tasub teie ülalpidamise? \_\_\_\_\_ Telefoni Number: ( ) \_\_\_\_\_

Ettenägemata juhul teatada: \_\_\_\_\_ Telefoni Number: ( ) \_\_\_\_\_



40 Old Kingston Road  
Toronto, Ontario  
M1E 3J5  
Telephone: 416-284-0828  
Fax: 416-284-5595

Lähem sugulane või hooldaja

Hooldaja 1: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Telefoni Number: (    ) \_\_\_\_\_

Hooldaja 2: \_\_\_\_\_

Address: \_\_\_\_\_

Telefoni Number: (    ) \_\_\_\_\_

Ehatare Puhkekodu ei vastuta väärtasjade või raha eest, kui need ei ole antud alalhoiuks Ehatare büroosse.

Tervise halvenemise korral, kui on vaja lisa hooldamist, olen nõus ümber asuma vastavasse põetuskodusse või raviasutusse. Otsuse selleks teeb Ehatare arst ja asjaajamise korraldab elaniku hooldaja. Lisa hooldamine Ehatare Puhkekodus on lisa tasu eest. Hooldajad vastutavad kõikide maksude eest, sooviavalduste eest ja elanikude kolimise eest.

Sooviavaldaja: \_\_\_\_\_

Vastutav Hooldaja: \_\_\_\_\_