

VILJANDI VALLAVALITSUSELE

TAOTLUS RASKE JA SÜGAVA PUUDEGA LASTELE SOTSIAALTEENUSTE OSUTAMISE TOETUSE RAHALISTE VAHENDITE KASUTAMISEKS

Taotleja andmed:

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Eesti rahvastikuregistrijärgne elukoht	
Telefon	
E-post	

Taotleja on lapse (märgi ristiga):

Lapsevanem	<input type="checkbox"/>
Eestkostja	<input type="checkbox"/>

Teenust vajava lapse andmed:

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Eesti rahvastikuregistrijärgne elukoht	
Haridusasutuse nimetus (<i>kooli puhul märkida lisaks, mitmendas klassis laps käib, lasteaia puhul rühma nimi</i>)	
Puude raskusaste ja kehtivusaeg	
Rehabilitatsiooniplaani number ja kehtivus	
Eesti Töötukassa otsuse kehtivusaeg üle 16-aastaste laste puhul töövõime hindamise kohta	

Lapse puudest tuleneva abivajaduse kirjeldus	
--	--

Teenus:

Taotletava teenuse kirjeldus, toimumisaeg, sagedus ja maht	
Teenuse osutaja nimi, kontaktid	
Teenuse taotlemise põhjendus	
Varasem sarnase teenuse kasutamine (<i>kus ja millal ning millised on olnud teenuse kasutamisest saadud kasutegurid</i>)	

Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid (märgi ristiga):

Lapse isikut tõendava dokumendi koopia	<input type="checkbox"/>
Vanema isikut tõendava dokumendi koopia	<input type="checkbox"/>
Sotsiaalkindlustusameti otsuse koopia lapse puude raskusastme tuvastamise kohta	<input type="checkbox"/>
Lapse kehtiva rehabilitatsiooniplaani koopia	<input type="checkbox"/>
Perekonnas hooldamise lepingu või eestkostja määramise otsuse koopia	<input type="checkbox"/>
Spetsialisti ettepanek teenuse vajaduse osas	<input type="checkbox"/>

Kinnitan esitatud andmete õigsust ja annan nõusoleku isikuandmete, sealhulgas delikaatsete isikuandmete töötlemiseks ulatuses, mis on vajalik teenusele suunamise aluseks olevate asjaolude tuvastamiseks, hüvitise maksmiseks või muuks taotlusest tulenevate tegevuste läbiviimiseks, sh kolmandatele isikutele.

Taotluse esitaja allkiri	Kuupäev
--------------------------	---------