

TAOTLUS

erandjuhul abivahendi osaliseks hüvitamiseks

Taotleja andmed

(isiku andmed, kellele erisust taotletakse)

Ees- ja perekonnanimi			
Isikukood			
E-post			
Kontakttelefon			
Kontaktaadress	(Tänav / küla, maja ja krt nr)	(Linn / vald, maakond)	(Postiindeks)
	Õpin (märkida õppeasutuse nimetus):		
	Kinnitan, et ei viibi hoolekandeesutuses *		
	Kinnitan, et ei viibi vangistuses või eelvangistuses *		

* Sotsiaalhoolekande seaduse § 47 lg 3 järgselt on hoolekandeesutuses, vangistuses või eelvangistuses viibival isikul õigus abivahendite osalisele riigipoolsele hüvitamisele ainult individuaalse abivahendi korral.

Taotleja esindaja andmed

(täitke juhul, kui taotlete erisust lapsele või esindatavale)

NB! Üle 18-aastase isiku esindajal, kes ei ole tema eestkostja (eestkoste seatakse kohtumääruse alusel), on vaja esitada allkirjastatud volikiri.

Ees- ja perekonnanimi			
Isikukood			
E-post			
Kontakttelefon			
Kontaktaadress	(Tänav / küla, maja ja krt nr)	(Linn / vald, maakond)	(Postiindeks)

Taotletav abivahend:

(nimetus)

--

Soovin taotleda

	Piirhinna suurendamist (abivahendi maksimaalse maksumuse suurendamist, millest hüvitatakse riigi osa) *
	Piirlimiidi suurendamist (abivahendi maksimaalse koguse suurendamist, mille riik osaliselt hüvitab)
	Uut abivahendit enne kasutusaja lõppu (olemasolev abivahend on soetatud riigipoolse osalusega)
	Omaosaluse vähendamist (isiku omaosalus on abivahendi maksumuse ja riigi osaluse vahe)
	Muud erisust (sh abivahend, millele ei ole määratud piirhinda; abivahend, mis puudub loetelus; üüriteenusel oleva abivahendi väljaost jm) *

* Lisage kaks võrdsetel alustel hinnapakkumist, mille on koostanud erinevad abivahendiettevõtted, millel on Sotsiaalkindlustusametiga kehtiv leping. Hinnapakkumised

ei pea olema koostatud ühele ja samale mudelile, kuid peavad olema koostatud sarnase funktsionaalsusega abivahendile ning vastama Teie vajadustele.

Selgitused, põhjendused (kohustuslik täita)

Palun kirjutage vabas vormis selgitused: (näiteks miks vajate uut abivahendit, millised on selle kasutamise vajadused / eesmärgid; millises keskkonnas abivahendit kasutate; milliseid abivahendeid veel kasutate; omaosaluse vähendamise taotlemisel põhjendused tulenevalt igakuistest sissetulekutest ja väljaminekutest; muud selgitused (nt abivahendi koguse suurendamise põhjendused, miks soovite abivahendit üürida või välja osta))

--

Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid

	Koopia perearsti või eriarsti tõendist või väljavõtte kehtivast rehabilitatsiooniplaanist juhul, kui plaan on koostatud enne 01.01.2014. Palume lisada koopia plaani esilehest ja leheküljest, kus on kirjas abivahendi vajadus.
	18-26-aastase välismaal õppiva isiku puhul õppimist tõendav dokument
	Kaks võrdsetel alustel hinnapakumist, mille on koostanud erinevad abivahendiettevõtted
	Esindusõigust tõendav dokument (kohtumäärus või volikiri)
	Muu dokument (märkida dokumendi nimetus):

Soovin otsust kätte saada (palun valige üks variant):

	E-postiga krüpteeritult (E-kirja manuses olev dokument on krüpteeritud ja selle avamiseks on vajalik ID-kaart, ID-kaardi lugeja ning DigiDoc tarkvara, samuti Acrobat Reader vms tarkvara pdf-vormingus dokumendi avamiseks)
	E-postiga *1 (E-kirja manuses oleva pdf-vormingus dokumendi avamiseks on vajalik Acrobat Reader vms tarkvara)
	Sotsiaalkindlustusameti klienditeenindusest
	Lihtkirjaga taotlusel märgitud elukoha aadressil *2 (Lihtkiri saadetakse Teile postkasti)
	Tähtkirjaga taotlusel märgitud elukoha aadressil (Tähtkiri väljastatakse elukohas või elukohajärgses postkontoris)

*1 Krüpteerimata dokument edastatakse Teile avatud kujul, mis tähendab, et igaüks, kel on ligipääs Teie e-posti aadressile, saab Teie dokumendi sisuga tutvuda. Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada Teile edastatavate andmete turvalisust ja konfidentsiaalsust.

*2 Lihtkirjaga saatmise korral ei saa Sotsiaalkindlustusamet tagada Teile edastatavate andmete kohale jõudmist.

Olen nõus, et:

- Sotsiaalkindlustusamet kasutab taotluse menetlemisel minu delikaatseid isikuandmeid, milleks on andmed minu tervise, puude ja töövõime kohta, ja võib edastada nimetatud andmed ekspertidele eksperthinnangu andmiseks ning tutvuda minu tegevuskeskkonnaga.

Olen teadlik, et:

- Sotsiaalkindlustusamet võtab vajadusel lisainfo küsimiseks taotleja või esindajaga ühendust ning vajadusel kaasatakse eksperte.
- Sotsiaalkindlustusamet teeb taotluse rahuldamise või mitterahuldamise otsuse 30 kalendripäeva jooksul, alates kõikide vajalike dokumentide kättesaamise päevast. Vajalike dokumentide mitteesitamisel on Sotsiaalkindlustusametil õigus lõpetada taotluse menetlemine.

Taotluse täitmise kuupäev	Ees- ja perekonnanimi	Allkiri

E-postiga saadetav taotlus peab olema digitaalselt allkirjastatud taotleja või esindaja poolt.