

## KURITEOOHVRI RIIKLIKU HÜVITISE TAOTLUS

### TAOTLEJA /TAOTLEJA ESINDAJA ANDMED:

<b>Eesnimi</b>			
<b>Perekonnanimi</b>			
<b>Isikukood</b>			
<b>Elukoht</b>			
	<i>(maakond, linn/vald)</i>	<i>(tänav/küla, maja ja krt. nr.)</i>	<i>(postiindeks)</i>
telefon			
e-mail			
<b>Isikut tõendav dokument:</b>			

### OHVRI ANDMED:

<b>Eesnimi</b>	
<b>Perekonnanimi</b>	
<b>Isikukood</b>	

### KURITEO ANDMED

<b>Toimepanemise aeg</b>	
<b>Koht</b>	
<b>Politseisse teatamise aeg</b>	
<b>Kahtlustatava isiku nimi</b>	

### PALUN HÜVITADA VÄGIVALLAKURITEO TAGAJÄRJEL:

<input type="checkbox"/>	<b>ajutisest töövõimetus</b>			tekkinud kahju
<input type="checkbox"/>	<b>püsivast töövõimetus</b>	<input type="checkbox"/> täielikust töövõimetus	<input type="checkbox"/> osalisest töövõimetus	tekkinud kahju
<input type="checkbox"/>	<b>funktsiooni kõrvalekaldest</b>	töötaval vanaduspensionieas isikul		tekkinud kahju
<input type="checkbox"/>	<b>ajutisest töövõimetus</b>	töötaval vanaduspensionieas isikul		tekkinud kahju
<input type="checkbox"/>	<b>toitja kaotusest</b>			tekkinud kahju
		<i>(teised ülalpeetavad)</i>		
<input type="checkbox"/>	<b>matusekulud</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>hoolduskulud</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>kulutused ravimitele</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>ravikulud (sh visiiditasu; voodipäevatasu)</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>sõidukulud (selgitus sõidu eesmärgi kohta)</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>kulutused abivahendite</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>kulutused riidele, hambaproteesidele jne</b>			
<input type="checkbox"/>	<b>psühholoogilise nõustamise kulud</b>			
		(mitu arvet)		(summa kokku)
<input type="checkbox"/>	<b>Teatan, et</b>			Hüvitist välisriigist
		<i>(saan / ei saa)</i>		

	<b>Ohvri töösuhe enne vägivallakuritegu</b>		
<input type="checkbox"/>	<i>(ei töötanud, töötas – märkida töökoha nimetus, asukoht)</i>		
<b>On esitatud tsiviilhagi</b>	<i>(on/ei ole)</i>	<i>(kui on siis kohtu nimetus ja tsiviilhagi summa)</i>	

**VÄLISMAAL TOIME PANDUD KURITEO PUHUL VÄLISMAAL VIIBIMISE PÕHJUS**

<input type="checkbox"/>	<i>(õppimine, kooli nimi, aadress kontakttelefon)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>(töö või teenistuselähetus, asutuse nimi, aadress, kontakttelefon)</i>
<input type="checkbox"/>	<i>(muu, sihtpunkt, aadress, kontakttelefon)</i>

**HÜVITIS PALUN MAKSTA:**

<input type="checkbox"/>		konto nr	
	<i>(panga nimi)</i>		<i>(arvelduskonto nr)</i>
Arvelduskonto omaniku nimi			

**AVALDUSELE LISATUD DOKUMENDID:**

1.	Uurimisasutuse tõend		lehel
2.	Kulu tõendavad dokumendid		lehel
3.	Kohtuotsus		lehel
4.	Esindusõigust tõendav dokument, kui hüvitist taotleb hüvitisele õigust omava isiku esindaja		lehel
5.	Arstiõend, kui kuriteo tagajärjel saadud ajutine tervisekahjustus kestis neli (kuus) kuud		lehel

**KAHJUDE HÜVITAMINE MUUDEST ALLIKATEST**

**(v. a Sotsiaalkindlustusameti poolt väljamakstavad toetused, hüvitised ja pensionid)**

1.	/hüvitaja nimi/	/hüvitise liik/	summa
2.			

Käesolevale taotlusele allakirjutamisega võtan endale kohustuse teatada Sotsiaalkindlustusametile asjaoludest, mis tingivad hüvitise suuruse muutmise. Samas kohustun maksma tagasi kõik hüvitiseks välja makstud summad, mis ma saan pärast hüvitise määramist kurjategijalt, tsiviilkostjalt, kindlustusest või mõnest muust allikast.

Kinnitan, et käesolevas taotluses ja lisatud dokumentides esitatud andmed on õiged ja ma ei saa seoses vägivallakuriteoga lisaks taotluses märgitud toetusele ja hüvitisele muid toetusi ega hüvitisi (sh ühekordselt makstavaid toetusi).

Volitan Sotsiaalkindlustusametit hankima hüvitise määramiseks vajalikke lisadokumente ning vajadusel kontrollima esitatud dokumentide õigsust.

Olen teadlik, et puuduolevate dokumentide esitamise tähtaeg on kolm kuud alates sellekohase teatise saamisest. Kui ma ei esita puuduolevaid dokumente kolme kuu jooksul, olen teadlik, et Sotsiaalkindlustusamet võib teha otsuse olemasolevate andmete alusel.

Annan nõusoleku oma isikuandmete (sh delikaatsete isikuandmete) töötlemiseks ulatuses, mis on vajalik hüvitise määramise aluseks olevate asjaolude tuvastamiseks, hüvitise maksmiseks või muuks taotlusest tuleneva tegevuse läbi viimiseks.

. .20 a.	
(kuupäev)	(allkiri)

## 9. OTSUSE KÄTTESAAMINE

<input type="checkbox"/> <b>posti teel tähitud kirjaga</b>	
<input type="checkbox"/> <b>e-postiga</b> (e-kirja manuses olev dokument on krüpteeritud ja selle avamiseks on vajalik ID-kaart, ID-kaardi lugeja ning DigiDoc tar samuti Acrobat Reader vms tarkvara pdf-vormingus dokumendi avamiseks)	
<input type="checkbox"/> <b>klienditeenindusest</b> soovin eelteavitust selle kohta, et otsusele võib järele tulla klienditeenindusse, <b>e-kirjaga</b> või <b>telefoni teel</b>	
. .20 .a	
(kuupäev)	(allkiri)