

**PSÜHHOLOOGILISE ABI KULUDE HÜVITISE TAOTLUS**

<b>TÄIDAB TAOTLEJA:</b>	
Taotluse saaja	Sotsiaalkindlustusamet
<b>Süüteo ohver</b>	

<b>TAOTLEJA:</b>	
Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Aadress	
Telefon, e-post	
Pank ja arvelduskonto number	

<b>TAOTLEJA SEADUSLIK ESINDAJA:</b>	
Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Aadress	
Telefon, e-post	
Pank ja arvelduskonto number	
Esindust kinnitava dokumendi number	

Süüteomenetluse alustamise aeg	. . 20 a.
Süüteomenetluse alustamise alus	
<b>Ohvri omakäeline kinnitus selle kohta, et hüvitise taotleja on tema perekonnaliige sotsiaalhoolekande seaduse §131 lõike 7 tähenduses</b>	
<i>(nimi ja allkiri)</i>	
<b>Kinnitan eespool toodud andmete õigsust</b>	
<i>(nimi ja allkiri)</i>	

<b>TÄIDAB SOTSIAALKINDLUSTUSAMET:</b>			
<b>Millist psühholoogilist abi taotletakse:</b>			
Psühholoogiline nõustamine			
Psühhoteraapia			
Tugigrupis osalemine			
Psühholoogilise abi osutaja nimi ja/või nimetus			
Registreerimisnumber tervishoiutöötajate registris		või kutsetunnistuse number	
FIE või juriidilise isiku registreerimisnumber äriregistris		või maksukohustuslaste registris	
		või mittetulundusühingute ja sihtasutuste registris	
<b>Ohvriabiteenust osutava ametniku hinnang psühholoogilise abi vajadusele :</b>			

Ohvriabiteenust osutava ametniku nimi ja allkiri	
Sotsiaalkindlustusameti otsus*	
Nimi ja allkiri	
Kuupäev	. . 20 a.
* Isikul, kellele keeldutakse psühholoogilise abi kulu hüvitamast, on õigus esitada vaie Sotsiaalkindlustusametile.	