

PUUDE RASKUSASTME TUVASTAMISE TAOTLUS LAPSELE

I ÜLDOSA

LAPSE ANDMED

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood (<i>isikukoodi puudumisel sünniaeg</i>)	

LAPSEVANEMA VÕI EESTKOSTJA ANDMED

Ees- ja perekonnanimi/juriidilise isiku nimetus	
Isikukood/registrikood	

KONTAKTANDMED, MILLE KAUDU ON VÕIMALIK TEIEGA ÜHENDUST SAADA

E-posti aadress	
Telefoninumber	
Kontaktaadress <i>Tänav / maja/korteri nr / linn / küla ja talu nimi / vald / maakond / sihtnumber /</i>	

PUUDE OTSUSE JAVÕI PUUDEGA ISIKU KAARDI KÄTTESAAMINE

Soovin otsuseid: (*palun märkige võimalike kättesaamisviiside loetelust ainult üks variant X-ga.*)

e-postiga (*e-kirja manuses oleva pdf-vormingus dokumendi avamiseks on vajalik Acrobat Reader vms tarkvara*)

e-postiga krüpteeritud (*e-kirja manuses olev dokument on krüpteeritud ja selle avamiseks on vajalik IDkaart, ID-kaardi lugeja ning DigiDoc tarkvara, samuti Acrobat Reader vms tarkvara pdf-vormingus dokumendi avamiseks*)

lihtkirjaga (*Dokument ja teade jõuab Teie kontaktaadressi postkasti.*)

tähtkirjaga (*Dokument ja teade jõuab Teieni kulleriga kontaktaadressile ning antakse üle allkirja vastu ja juhul, kui seda ei saa teha, saadetakse postkontorisse.*)

<input type="checkbox"/> Soovin saada puudega isiku kaarti	<input type="checkbox"/> Ei soovi saada puudega isiku kaarti
---	---

Kui soovite puudega isiku kaarti, siis palun märkige, kuidas soovite kaarti saada:

Puudega isiku kaarti soovin saada Sotsiaalkindlustusameti klienditeenindusest (mis linnas?): _____

lihtkirjaga (*Dokument ja teade jõuab Teie kontaktaadressi postkasti.*)

tähtkirjaga (*Dokument ja teade jõuab Teieni kulleriga kontaktaadressile ning antakse üle allkirja vastu ja juhul kui seda ei saa teha saadetakse postkontorisse*)

PUUDEGA LAPSE TOETUS PALUN MAKSTA

Arvelduskonto number	
Arvelduskonto omaniku ees- ja perekonnanimi	
Arvelduskonto omaniku isikukood	

