

PUUDE RASKUSASTME TUVASTAMISE TAOTLUS VANADUSPENSIONIEALISELE INIMESELE

I ÜLDOSA

TAOTLEJA ANDMED

Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood/ Isikukoodi puudumisel sünniaeg	

ESINDAJA ANDMED

Ees- ja perekonnanimi/juriidilise isiku nimetus	
Isikukood/registrikood	

KONTAKTANDMED, MILLE KAUDU ON VÕIMALIK TEIEGA KIIRESTI ÜHENDUST SAADA

E-post	
Telefoni number	

PUUDEGA INIMESE SOTSIAALTOETUST SOOVIN SAADA:

<input type="checkbox"/> Taotleja arvelduskontole nr	
<input type="checkbox"/> Teise isiku arvelduskontole nr	
Teise isiku ees- ja perekonnanimi	
Teise isiku isikukood	

OTSUSEST TEAVITAMINE JA PUUDEGA ISIKU KAARDI KÄTTESAAMINE

Kui on teada Teie e-posti aadress, siis saadetakse Teie otsus Teile elektroonselt

<i>Kui Teil e-posti aadress puudub siis tehke järgmine valik. Palun märkige võimalike kättesaamisviiside loetelust ainult üks variant X-ga)</i>
<input type="checkbox"/> klienditeenindusest (mis linnas?):
<input type="checkbox"/> e-posti puudumisel lihtkirjaga (palun lisage postiaadress):

II TERVISESEISUND

Loetlege põhjused, mille tõttu taotlete puuet.

Millistes tegevustes vajate abi? Kui kasutate suhtlemise, liikumise või muid abivahendeid, siis millistes olukordades ja kui sageli? Kui saate igapäevaeluga toimetulekuks toetavaid teenuseid, siis milliseid?

III RAVIARSTID JA TEISED SPETSIALISTID

Perearst ja/või põhiliselt raviv eriarst, kellel on andmed Teie puude tuvastamiseks oluliste tervisehäirete kohta. Soovi korral esitage nende spetsialistide kontaktandmed, kes saaksid anda lisainfot teie terviseseisundist tingitud kõrvalabi, juhendamise ja järelevalve vajaduse kohta.

Perearst	Ees- ja perekonnanimi	
	Asutus	
Arst	Ees- ja perekonnanimi	
	Asutus/eriala	
Arst	Ees- ja perekonnanimi	
	Asutus/eriala	
Sotsiaaltöötaja	Ees- ja perekonnanimi	
	Asutus/eriala	
Muu spetsialist (palun täpsustage)	Ees- ja perekonnanimi	
	Asutus/eriala	
Muu spetsialist (palun täpsustage)	Ees- ja perekonnanimi	
	Asutus/eriala	

OLEN TEADLIK:

Esitatud andmete õigsusest ning minu isikuandmete ja delikaatsete isikuandmete (sh tervise infosüsteemis* sisalduvad andmed) töötlemisest (sh edastamisest kolmandatele isikutele), kui see on vajalik minu puude raskusastme tuvastamiseks.

* Enda kohta käivate terviseandmetega on võimalik tutvuda patsiendiportaalis internetiaadressil www.etervis.ee.

Taotluse täitmise kuupäev	Taotluse esitaja allkiri
---------------------------	--------------------------