

TEGEVUSLOA TAOTLUS ERIHOOLEKANDETEENUSE OSUTAMISEKS*

* Iga erihoolekandeteenuse tegevusloa taotlemiseks tuleb täita eraldi taotlus

1. ETTEVÕTJA ANDMED

ETTEVÕTJA ADDRESS (kontakt/posti)

Ettevõtja nimi		Maakond	
Registrikood		Linn/vald	
Telefon		Küla/alev/alevik/ linnaosa	
Faks		Tänav	
E-post		Talu/maja nimi	
Veebi aadress		Maja ja korteri nr	Postiindeks

2. TEENUS (märgistada teenus ristiga)

<input type="checkbox"/>	1.	Igapäevaeltu toetamise teenus
<input type="checkbox"/>	2.	Töötamise toetamise teenus
<input type="checkbox"/>	3.	Toetatud elamise teenus
<input type="checkbox"/>	4.	Kogukonnas elamise teenus
<input type="checkbox"/>	5.	Ööpäevaringne erihooldusteenus, sh
<input type="checkbox"/>	5.1	- kohtumäärusega hoolekandeesutusse paigutatud isikutele
<input type="checkbox"/>	5.2	- sügava liitpuudega isikutele
<input type="checkbox"/>	5.3	- ebastabiilse remissiooniga psüühikahäirega isikutele

3. Erihoolekandeteenuse osutamise koht (kohtade) aadress(id) ja sidevahendite andmed ning taotletav maksimaalne isikute arv, kellele nimetatud kohas teenust osutatakse*

Teenu- se nr	Teenu- se osuta- mise koha nr	Maakond	Linn/ vald	Küla/ alev/ alevik/ linnaosa	Tänav/ talunimi	Maja nr	Kor- teri nr	Telef- on	E-post	Ehitis- registri kood**	Maksi- maalne isikute arv

*	Töötamise toetamise teenuse osutamisel ning igapäevaeltu toetamise teenuse ja toetatud elamise teenuse osutamisel ainult teenust saama suunatud isiku eluruumides teenuse osutamise koht aadressi ei märgita, vaid tuuakse ära maksimaalne isikute arv
**	Tegevusloa väljastaja kontrollib ehitisregistrist ehitise kasutusloa olemasolu ja vajadusel selle kasutusotstarvet.

4. TEGEVUSJUHENDAJA ANDMED

Teenuse nr	
Teenuse osutamise koha nr	

Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood	Telefon	E-post

Eriala/kvalifikatsioon				
Eriala/kvalifikatsiooni tõendava dokumendi	number			
	väljaandmise kuupäev	.	. 20	a.
	väljaandja õppeasutus			
	väljaandmise koht			
Sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ³⁴ lõike 1 punktis 1 nimetatud 260-tunnise koolituse läbimist tõendava dokumendi	number			
	väljaandmise kuupäev	.	. 20	a.
	väljaandja			
	väljaandmise koht			
	Koolitusele registreerimise kuupäev*	.	. 20	a.
Töötamise toetamise teenuse osutamisel sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ³⁴ lõikes 3 nimetatud täienduskoolituse läbimist tõendava dokumendi**	number			
	väljaandmise kuupäev	.	. 20	a.
	väljaandja			
	väljaandmise koht			
Kohtumäärusega hoolekandetasutusse paigutatud isikule teenuse osutamisel sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ³⁴ lõike 4 punktis 1 nimetatud täienduskoolituse läbimist tõendava dokumendi	number			
	väljaandmise kuupäev	.	. 20	a.
	väljaandja			
	väljaandmise koht			
	Täienduskoolitusele registreerimise kuupäev*	.	. 20	a.
Sügava liitpuudega või ebastabiilse remissiooniga isikule ööpäevaringse erihooldusteenuse osutamisel sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ³⁴ lõike 4 punktis 2 nimetatud täienduskoolituse läbimist tõendava dokumendi	number			
	väljaandmise kuupäev	.	. 20	a.
	väljaandja			
	väljaandmise koht			
	Täienduskoolitusele registreerimise kuupäev*	.	. 20	a.

*	Täidetakse tegevusjuhendajana tööle asunud töötaja puhul, kes on registreerunud 260-tunnisele koolitusele või täienduskoolitusele (märkida vastavasse lahtrisse koolitusele registreerimise kuupäev)
**	Nimetatud andmete kandmine on kohustuslik alates 2015. aasta 1. jaanuarist töötamise toetamise teenuse osutamisel

5. RIIGILÕIVU TASUMISE KUUPÄEV

Riigilõivu tasumise kuupäev	.	. 20	a.
-----------------------------	---	------	----

6. TEGEVUSLOA TAOTLUSE ALLKIRJASTANUD ISIKU ANDMED (seaduslik esindaja)

Ees- ja perekonnanimi		E-post	
Telefon		Allkiri	
Taotluse esitamise kuupäev	.	. 20	a.

TAOTLUSELE LISATUD DOKUMENTIDE NIMEKIRI:

<input type="checkbox"/>	Asutamisel oleva juriidilise isiku asutamislepingu, asutamisosuse või ühingulepingu ära kiri		lk.
<input type="checkbox"/>	Terviseameti tõend ruumide tervisekaitsenõuetele vastavuse kohta (v.a juhul, kui teenust osutatakse teenust saava isiku eluruumides või töötamise toetamise teenuse osutamisel)		lk.
<input type="checkbox"/>	Tegevusjuhendaja välisriigis omandatud eriala või kvalifikatsiooni tõendava dokumendi ära kiri, kui see ei ole kantud Eesti Vabariigi haridusseaduse § 36 ⁶ lõike 4 alusel loodud infosüsteemi		lk.
<input type="checkbox"/>	Päästeameti tõend teenuse osutamise ruumide vastavuse kohta tuleohutuse nõuetele (v.a juhul, kui teenust osutatakse teenust saava isiku eluruumides või töötamise toetamise teenuse osutamisel)		lk.
<input type="checkbox"/>	Tegevusjuhendaja tervisetõendi ära kiri nakkushaiguste suhtes tervisekontrolli läbimise kohta		lk.
<input type="checkbox"/>	Taotluse allkirjastanud isiku esindusõigust tõendava dokumendi ära kiri (v.a juhul, kui isiku esindusõigus kajastub äriregistri registrikaardil).		lk.