

# ABIVAHENDI ERANDI TAOTLUS

Põhjendatud juhtudel on võimalik abivahendi soetamiseks taotleda erandit. Selleks täida allolev vorm ja lisa abivahendi tõend ning vajadusel hinnapakkumised. (Lähemalt loe siit: <https://bit.ly/3QMT7iA>)

## 1. TAOTLEJA ANDMED (ISIK, KELLE KOHTA TAOTLUS ESITATAKSE)

NB! Lisa siia oma praegused kehtivad kontaktandmed, millel Sotsiaalkindlustusamet saab Sinuga ka edaspidi kõigi teenuste ja küsimuste raames suhelda.

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood (puudumisel sünniaeg)	
E-posti aadress	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav) (linn/asula) (maakond) (indeks)
<input type="checkbox"/> Viibin hoolekandeesutuses	millises? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Viibin kinnipidamisasutuses	millises? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Õpin välismaal koolis	millises? <input type="text"/>

NB! Kui Sul on seaduslik esindaja või esindaja volikirja alusel, siis palun täida esindaja andmed. Volikirja alusel esindamise korral lisa volitus taotlusele. (Volikirja näidist vaata: <https://bit.ly/3dvt2an>)

## 2. ESINDAJA ANDMED:

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
E-posti aadress	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav) (linn/asula) (maakond) (indeks)
Esindaja	<input type="checkbox"/> eestkostja kohtumääruse alusel
	<input type="checkbox"/> alla 18-aastase lapse vanem
	<input type="checkbox"/> volitatud esindaja volikirja alusel (NB! Lisa volitus)

## 3. TAOTLETAV ABIVAHEND

(Abivahendi nimetus)
----------------------

#### 4. SELGITUSED, PÕHJENDUSED (KOHUSTUSLIK TÄITA)

Palun selgita oma vajadust vabas vormis.  
(Miks vajad just sellist abivahendit? Millised on selle kasutamise eesmärgid?)

#### 5. OTSUSEST TEADASAAMISE VIIS

Sinu otsus saadetakse automaatselt Sotsiaalkindlustusameti iseteenindusse, kus saad sellega igal ajal tutvuda. Kui Sinu e-posti aadress on meil olemas, saad otsuse saabumise kohta sellele aadressile ka teavituse. Vajadusel lisa oma toimiv e-posti aadress **Taotleja andmed** alla.

Tutvun otsusega Sotsiaalkindlustusameti iseteeninduses

(Iseteenindusse saad siseneda ID-kaardi, Mobiil-ID ja Smart-ID abil.)

Kui oled veendunud, et ei saa iseteeninduses dokumendiga tutvuda, siis vali muu endale sobilik otsusest teadaasaamise viis:

(Vali üks variant)

<input type="checkbox"/>	<b>Lihtkirjaga taotleja aadressile</b> <i>NB! Lihtkirjaga teatavakstegemisel loetakse see kättetoimetatuks, kui on möödunud 5 kalendripäeva selle Eesti piires saatmisest või 30 kalendripäeva välismaale saatmisest ka juhul, kui kirja tegelikult kätte ei ole saadud.</i> <b>Kui soovid otsust <u>kontaktandmetest erinevale</u> postiaadressile, märgi see palun siia:</b>  (tänav, maja, korteri nr)      (linn/asula)      (maakond)      (indeks)
<input type="checkbox"/>	<b>Lihtkirjaga taotleja esindaja aadressile</b> <i>NB! Lihtkirjaga teatavakstegemisel loetakse see kättetoimetatuks, kui on möödunud 5 kalendripäeva selle Eesti piires saatmisest või 30 kalendripäeva välismaale saatmisest ka juhul, kui kirja tegelikult kätte ei ole saadud.</i>
<input type="checkbox"/>	<b>E-postiga taotleja aadressile</b> <i>NB! Dokument edastatakse krüpteerimata kujul, Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada edastatavate andmete turvalisust ja konfidentsiaalsust.</i> <b>Juhul, kui soovid otsust <u>kontaktandmetest erinevale</u> e-posti aadressile, siis märgi see palun siia:</b> e-posti aadress:
<input type="checkbox"/>	<b>E-postiga taotleja esindaja aadressile</b> <i>NB! Dokument edastatakse krüpteerimata kujul, Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada Teile edastatavate andmete turvalisust ja konfidentsiaalsust.</i>

6. OLEN TEADLIK ja KINNITAN, et:

- Sotsiaalkindlustusamet teeb otsuse 30 kalendripäeva jooksul alates kõikide vajalike dokumentide kättesaamise päevast. Kõikide küsitud vajalike dokumentide mitteesitamise korral on Sotsiaalkindlustusametil õigus taotlust menetlusse mitte võtta;
- vajaduse korral võtab Sotsiaalkindlustusamet lisainfo küsimiseks ühendust taotleja ja/või tema esindajaga, tutvub taotleja tegevuskeskkonnaga ning võib otsuse langetamiseks kaasata eksperte;
- Sotsiaalkindlustusamet kasutab taotluse menetlemisel taotleja isikuandmeid, puude ja töövõime andmeid ning võib edastada nimetatud andmed ekspertidele nendelt hinnangu saamiseks.

7. KINNITAN, et:

Sotsiaalkindlustusamet kasutab taotluse menetlemisel ka taotleja terviseandmeid, sh E-Tervise Infosüsteemist saadavaid andmeid, ning vajaduse korral edastab nimetatud andmed ekspertidele nendelt hinnangu saamiseks.

Nõusoleku võib igal ajal tagasi võtta teatades sellest [info@sotsiaalkindlustusamet.ee](mailto:info@sotsiaalkindlustusamet.ee) või tel. 612 1360

Olen nõus, et Sotsiaalkindlustusamet kasutab minu taotluse menetlemisel eelnimetatud andmeid E-Tervise Infosüsteemist.

Ei ole nõus E-Tervise Infosüsteemi andmete kasutamisega Sotsiaalkindlustusameti poolt ja esitan vajalikud andmed ise.

8. TAOTLUSE ESITAMISE KUUPÄEV JA ALLKIRI:

Taotluse kuupäev:	Taotluse esitaja nimi:	
. . 20 a	Taotluse esitaja allkiri:	
<i>Elektroniliselt saadetav taotlus peab olema digitaalselt allkirjastatud taotleja või esindaja poolt</i>		