

AVALDUS
PUUDE RASKUSASTME TUVASTAMISEKS TÖÖEALISELE INIMESELE

(Eesti Töötukassas vormistatud eksperthinnangu alusel, kui viimasest töövõime hindamisest on möödas vähem kui 6 kuud)

1. TAOTLEJA ANDMED

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Isikukood	
E-posti aadress	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav)(linn/asula)(maakond)(indeks)

2. SEADUSLIKU ESINDAJA ANDMED (täita vajadusel)

Eesnimi	
Perekonnanimi	
Juriidilise isiku nimi (täita vajadusel)	
Isikukood	
Registrikood (täita vajadusel)	
Esindusõiguse alus (nt eestkostja, lapsevanem, volitatud isik)	
E-posti aadress	
Kontakttelefon	
Postiaadress	(tänav)(linn/asula)(maakond)(indeks)

3. SOOVIN TAOTLEDA

<input type="checkbox"/>	Puudega tööealise inimese toetus
<input type="checkbox"/>	Puudega vanema toetus

4. SOOVIN, ET MINU TOETUSED JA HÜVITISED MAKSTAKSE:

EESTI PANGAKONTOLE

Kui olete esitanud Sotsiaalkindlustusametile erinevaid pangakontosid, makstakse kõik hüvitised ja toetused viimati esitatud kontole (v.a kohtumäärusega seotud väljamaksed)

Panga nimi:	Arvelduskonto number:	
Arvelduskonto omaniku nimi <i>(täita ainult juhul, kui see ei ole Teie arvelduskonto ja soovite hüvitist/toetust kolmanda isiku arvele)</i>		
Arvelduskonto omaniku isikukood või registrikood <i>(täita ainult juhul, kui see ei ole Teie arvelduskonto)</i>		
Arvelduskonto viitenumber (täita vajadusel juhul, kui soovite saada määratud hüvitist/toetust juriidilise asutuse pangakontole)		
Pange tähele! Kui soovite, et Teie toetus või hüvitis makstakse kolmanda isiku pangakontole, on vajalik avaldus kas digiallkirjastada, notariaalselt tõestada või tulla Sotsiaalkindlustusameti klienditeenindusse.		

VÄLISRIIGI PANGAKONTOLE:

Kui soovite oma toetuse saada välisriigi pangakontole, peab konto omanik olema toetuse saaja ja kolmanda isiku pangakontot ei ole võimalik esitada. Ühiskasutusel oleva pangakonto puhul peab konto omanik ühtima pangas oleva konto omaniku nimega.

Välispanga konto omaniku nimi	
Välispanga konto omaniku isikukood	
Välispanga arvelduskonto number	
Välispanga arvelduskonto BIC/SWIFT kood	
Välispanga nimi	
Välispanga aadress	
Pange tähele! Kui soovite, et Teie toetus või hüvitis makstakse ühiskasutuses olevale pangakontole, peate otsustama, kelle määrate pangakonto omanikuks, kuna pangakontol saab olla ainult üks omanik.	

KOJUKANDEGA RIIGI KULUL

Pange tähele! Kojukanne eeldab kliendi kohalolekut kindlal kuupäeval, mille paneb paika teenuse osutaja.

Kui Sotsiaalkindlustusamet maksab Teile erinevaid liike hüvitsi ja toetusi, siis makstakse need kõik kas pangakontole või suunatakse kojukandesse

Sotsiaalkindlustusametile esitatud põhjendatud taotluse alusel makstakse puuetega inimeste sotsiaaltoetusi Sotsiaalkindlustusameti kulul posti teel kojukandega tööealisele isikule üksnes juhul, kui tuvastatakse sügav puue ning isik on liikumistakistusega või elab hajaasustusalal, kus pangateenus on raskesti kättesaadav.

Põhjendus, miks taotlen kojukannet Sotsiaalkindlustusameti kulul:	
Address	
Postiindeks	

4. OTSUSE VÄLJASTAMINE:

<input type="checkbox"/>	E-postiga (dokument edastatakse krüpteerimata kujul. Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada Teile edastatavate andmete turvalisust ja konfidentsiaalsust. E-kirja manuses oleva pdf-vormingus dokumendi avamiseks on vajalik Acrobat Reader vms tarkvara).
<input type="checkbox"/>	E-postiga krüpteeritult (e-kirja manuses olev dokument on krüpteeritud ja selle avamiseks on vajalik ID-kaart, ID-kaardi lugeja ja DigiDoc tarkvara, samuti Acrobat Reader vms tarkvara pdf-vormingus manuse avamiseks).
<input type="checkbox"/>	Posti teel lihtkirjaga (dokument Teile isikuandmetes märgitud postiaadressile)
<input type="checkbox"/>	Posti teel tähtkirjaga (saadame dokumendi Teile isikuandmetes märgitud postiaadressile. Tähtitud kiri tähendab, et kui kirja ei õnnestu Teile 3 tööpäeva jooksul üle anda, jäetakse Teile teade ja Te saate kirja 15 kalendripäeva jooksul kätte postkontorist.)
<input type="checkbox"/>	Sotsiaalkindlustusameti Iseteenindusportaalil Teavitust iseteeninduskeskkonda lisatud otsuse kohta saadetakse Teile Teile isikuandmetes märgitud e-posti aadressile.
<input type="checkbox"/>	Klienditeenindusbüroo (millises?)
Soovin teavitust, kui otsusele võib järele tulla:	
<input type="checkbox"/>	E-posti teel
<input type="checkbox"/>	Telefoni teel

5. PUUDEGA ISIKU KAARDI KÄTTESAAMINE

Palun märkige ainult üks variant:	
<input type="checkbox"/>	Lihtkirjana (Lihtkirjaga saatmise korral ei saa Sotsiaalkindlustusamet tagada edastatavate andmete kohale jõudmist. Samuti hoiatame, et igaüks, kel on ligipääs postkastile, saab dokumendi sisuga tutvuda.)
<input type="checkbox"/>	Tähtitud kirjana (saadame kaardi Teile isikuandmetes märgitud postiaadressile. Tähtitud kiri tähendab, et kui kirja ei õnnestu Teile 3 tööpäeva jooksul üle anda, jäetakse Teile teade ja Te saate kirja 15 kalendripäeva jooksul kätte postkontorist.)

6. AVALDUSE ESITAMISE KUUPÄEV JA ALLKIRI

. 20 a	Minu, st taotleja ees- ja perekonnanimi:	
	Minu, st taotleja allkiri:	
	Seadusliku esindaja ees- ja perekonnanimi:	
	Seadusliku esindaja allkiri:	
<input type="checkbox"/>	Olen nõus, et Sotsiaalkindlustusamet töötleb puude raskusastme tuvastamise eesmärgil minu / minu eestkostetava tervise infosüsteemis olevaid andmeid. Eelnimetatud andmeid töötlevad üksnes arstiõppe läbinud töötajad. Tervise infosüsteemi sissekande teinud arsti nime ja sissekande tegemise aega töötlevad vastava õigusega töötajad.	
<input type="checkbox"/>	Taotleja või taotleja seaduslik esindaja on allkirjastanud avalduse digitaalselt	