

Sotsiaalministri 15. jaanuari 2009. a määruse nr 9
„Sotsiaalministri 1. märtsi 2001. a määruse nr 29
„Riikliku matusetoetuse avalduse vormi
kehtestamine” ja teiste sotsiaalministri määruste
muutmise” lisa 4

Sotsiaalministri 29. jaanuari 2004. a
määruse nr 10 “Kuriteoohvritele makstava riikliku
hüvitise taotlemise vorm ja vajalike dokumentide loetelu”
lisa 1

HÜVITISTAOTLUS NR ____

1. HÜVITISE TAOTLEJA

Taotleja on <input type="checkbox"/> ohver <input type="checkbox"/> ülalpeetav <input type="checkbox"/> ohvri esindaja <input type="checkbox"/> ülalpeetava esindaja <input type="checkbox"/> kulud kandnud isik
Taotleja nimi isikukood _____
elukoht
telefon* e-post*
*– tähistatud väljad täita telefoni või e-posti olemasolu korral
<input type="checkbox"/> EV kodanik <input type="checkbox"/> Alaline elamisluba <input type="checkbox"/> Tähtajaline elamisluba <input type="checkbox"/> Koopia isikut tõendavast dokumendist (lisatud)
(täidetakse juhul, kui taotleja on ülalpeetav)
Ohvri nimi isikukood _____

Ohvri töökoht enne vägivallakuritegu (nimi, aadress)
.....
Füüsilisest isikust ettevõtja (reg nr)
<input type="checkbox"/> Ohvri töösuhe oli enne vägivallakuritegu peatatud: peatamise aeg
peatamise alus <input type="checkbox"/> dokument töösuhte peatamise kohta (lisatud)
<input type="checkbox"/> mittetöötav <input type="checkbox"/> töötu <input type="checkbox"/> avaldus (lisatud) <input type="checkbox"/> riigi tööhõiveameti kinnitus töötuna registreerimise kohta (lisatud)

<input type="checkbox"/> Ohvri esindaja <input type="checkbox"/> ülalpeetava esindaja
Esindaja nimi isikukood _____
Esindaja on:
<input type="checkbox"/> ohvri vanem <input type="checkbox"/> lapse sünnitunnistus (koopia lisatud)

<input type="checkbox"/> ohvri eestkostja <input type="checkbox"/> kohtuotsus (koopia või ära kiri lisatud)
<input type="checkbox"/> kohaliku omavalitsuse esindaja <input type="checkbox"/> volikiri (lisatud)
<input type="checkbox"/> ohvri esindaja
<input type="checkbox"/>

2. KURITEGU

Välismaal toimepandud kuriteo puhul välismaal viibimise põhjus:
<input type="checkbox"/> õppimine (õppeasutuse nimi ja aadress, kontakttelefon)
.....
<input type="checkbox"/> töö- või teenistuselähetus (organisatsiooni nimi, aadress, kontakttelefon)
.....
<input type="checkbox"/> muu (milline, sihtpunkt, aadress, kontakttelefon)
.....
<input type="checkbox"/> tõend töö- või teenistuselähetuse või õppimise või muu välismaal viibimise põhjuse kohta (lisatud)

3. POLITSEI

Kuriteo toimepanemise kuupäev	koht	<input type="checkbox"/> pole teada
Politseile teatamise kuupäev	Politseiosakond	
<input type="checkbox"/> eeluurimisasutuse tõend (lisatud)		

4. KOHUS

Kas kriminaalasja on arutatud I astme kohtus? <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei	
Kas on esitatud tsiviilhagi? <input type="checkbox"/> jah <input type="checkbox"/> ei	
Kohus (nimi)	Viimase istungi aeg
<input type="checkbox"/> kohtuotsuse ära kiri või koopia (lisatud) <input type="checkbox"/> muu kohtudokumendi ära kiri või koopia (lisatud)	

5. KAHJU TEKITAJA

Nimi
<input type="checkbox"/> kahju tekitaja on teadmata, kahju tekitaja on ohvri <input type="checkbox"/> perekonnaliige <input type="checkbox"/> tuttav <input type="checkbox"/> võõras

6. VÄGIVALLAKURITEOGA TEKITATUD KAHJU

-AJUTINE TÖÖVÕIMETUS	
Ajutise töövõimetus alguse ja lõpu kuupäev	Ajutise töövõimetus kestus
päeva.	

-PÜSIV TÖÖVÕIMETUS (täidetakse juhul, kui ohvri püsiva töövõime protsent vähenes vägivallakuriteo tagajärjel)
--

Kas ohvril on säilinud sotsiaalmaksuga maksustatav tulu teatud ulatuses pärast vägivallakuritegu ___ jah ___ ei

–RAVIKULUD

Raviasutuse(te) nimi ja aadress

.

. Seoses kuriteoga ohvrit ravinud arsti(de) eriala(d) ja nimi(ed):

arsti eriala arsti eriala

arsti eriala arsti eriala

arsti eriala arsti eriala

Hädavajalikud kulutused ravile kokku krooni (sh visiiditasud, raviprotseduurid ulatuses, mis taotleja on ise kandnud) ___ arved (lisatud)

Hädavajalikud kulutused ravimitele kokku krooni ___ arved (lisatud)

Hädavajalikud kulutused keha funktsioone asendavate abivahendite soetamisele kokku krooni ___ arved (lisatud)

Hädavajalikud traumajärgsete túsistuste kergendamise seotud kulutused kokku krooni

Hädavajalikud kulutused tervise seisundile kohase uue eriala õpetamisele kokku krooni

___ Määratud on puuetega inimeste õppetootus (täidetakse juhul, kui ohvrile määrati puue vägivallakuriteo tagajärjel)

Õpitava eriala nimetus

Õppeasutuse nimi, aadress ja kontakttelefon

.

___ arved (lisatud)

___ Määratud on puuetega inimeste rehabilitatsioonitoetus (täidetakse juhul, kui ohvrile määrati puue vägivallakuriteo tagajärjel)

___ arved (lisatud)

Hädavajalikud sõidukulud kokku krooni

___ psühholoogilise nõustamise kulud krooni seansi eest ___ arved (lisatud)

___ psühhoteraapia kulud krooni seansi eest

___ arved (lisatud)

–MATUSEKULUD

Matusekulud kokku krooni ___ arved (lisatud)

–KAHJU RIIETELE JA PRILLIDELE, HAMBAPROTEESIDELE, KONTAKTLÄÄTSEDELE JA MUUDELE TEHNILISTELE ABIVAHENDITELE

Kahju suurus kokku krooni

___ arved (lisatud)

___ avaldus (lisatud)

–TOITJA SURMAST TULENEV KAHJU

Hüvitise taotleja on hukkunud ohvri ___ lesk ___ laps ___ lapselaps ___ muu ülalpeetav (kes?)

.

Teised ülalpeetavad on: (nimi, aadress, kui on teada)	
1.
2.
3.
4.

7. KAHJUDE HÜVITAMINE MUUDEST ALLIKATEST

Hüvitise taotleja on saanud või õigustatud saada kahjude hüvitamist muudest allikatest (v.a pensioniameti poolt väljamakstavad toetused, hüvitised ja pensionid)			
kahju liik ja kirjeldus	kahju hüvitaja	taotleja on õigustatud saada	saadud on
1.
2.
3.

8. HÜVITISE MAKSMISE VIIS

Pank arveldusarve nr
arveldusarve omaniku nimi

Käesolevale taotlusele allakirjutamisega võtan endale kohustuse teatada pensioniametile asjaoludest, mis tingivad hüvitise suuruse muutmise. Samas kohustun maksma tagasi kõik hüvitiseks välja makstud summad, mis ma saan pärast hüvitise määramist kurjategijalt, tsiviilkostjalt, kindlustusest või mõnest muust allikast.

Kinnitan, et käesolevas taotluses ja lisatud dokumentides esitatud andmed on õiged ja ma ei saa seoses vägivallakuriteoga lisaks taotluses märgitud toetusele ja hüvitisele muid toetusi ega hüvitisi (sh ühekordsel makstavaid toetusi).

Volitan pensioniametit hankima hüvitise määramiseks vajalikke lisadokumente ning vajadusel kontrollima esitatud dokumentide õigsust.

Olen teadlik, et puuduolevate dokumentide esitamise tähtaeg on kolm kuud alates sellekohase teatise saamisest. Kui ma ei esita puuduolevaid dokumente kolme kuu jooksul, olen teadlik, et pensioniameti direktor võib teha otsuse olemasolevate andmete alusel.

KUUPÄEV

ALLKIRI