

Sotsiaalministri 6. jaanuari 2009.a määruse nr 1
 „Erihoolekandeteenuste taotluses esitatavate
 andmete koosseisu, taotluse vormi ja
 taotlusega esitatavate nõutavate dokumentide loetelu
 ning isiku omaosaluse puudujääva osa
 hüvitamise taotluses esitatavate andmete koosseisu,
 taotluse vormi ja taotlusega esitatavate nõutavate
 dokumentide loetelu kehtestamine”

Lisa 1

[RTL 2009, 42, 572 – jõust. 23.05.2009]

ERIHOOLEKANDETEENUSTE TAOTLUS		
(esitab isik või tema seaduslik esindaja Sotsiaalkindlustusametile)		
TAOTLEJA (isik, kelle kohta taotlus esitatakse)		
Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Elukoht (maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja korteri nr)	(postiindeks)
Kontakttelefon*	E-posti aadress*	
Isikut tõendav dokument (nimetus)		
TAOTLEJA SEADUSLIK ESINDAJA		
Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Elukoht (maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja korteri nr)	(postiindeks)
Kontakttelefon*	E-posti aadress*	
Seaduslik esindaja on		
	leestkostja	
	leestkosteasutus	
PALUN SUUNATA MIND MÄRGITUD TEENUSELE		
<input type="checkbox"/>	IGAPÄEVAELU TOETAMISE TEENUS	
<input type="checkbox"/>	TOETATUD ELAMISE TEENUS	
<input type="checkbox"/>	TÖÖTAMISE TOETAMISE TEENUS	
<input type="checkbox"/>	KOGUKONNAS ELAMISE TEENUS	
<input type="checkbox"/>	ÖÖPÄVARINGNE ERIHOOLDUSTEENUS	
<input type="checkbox"/>	ÖÖPÄVARINGNE ERIHOOLDUSTEENUS EBASTABIILSE REMISSIOONIGA PSÜÜHIKAHÄIREGA ISIKULE	
<input type="checkbox"/>	ÖÖPÄVARINGNE ERIHOOLDUSTEENUS SÜGAVA LIITPUUDEGA ISIKULE	
Isiku poolt eelistatud erihoolekandeteenuse osutaja (nimi, asutuse asukohta aadress) – täidab isik soovi korral:		

Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid	
	ärakiri isikut tõendavast dokumendist
	ärakiri arstliku ekspertiisi otsusest töövõime kaotuse protsendi määramise kohta**
	ärakiri isiku seadusliku esindaja isikut tõendavast dokumendist
	ärakiri isiku seadusliku esindaja esindusõigust tõendavast dokumendist
	psühhiaatri või rehabilitatsiooniteenuse osutaja kirjalik hinnang
	rehabilitatsiooniteenuse osutaja kirjalik ettepanek teenusele suunamiseks rehabilitatsiooniplaani koostamise ajaks

* märgitakse olemasolul

** lisatakse juhul, kui on kehtiv arstliku ekspertiisi otsus töövõime kaotuse protsendi või invaliidsusgrupi määramise kohta enne 01.01.2003.

Taotleja allkiri	Kuupäev
-------------------------	----------------

[[RTL 2009, 42, 572](#) – jõust. 23.05.2009]

Sotsiaalministri 6. jaanuari 2009.a määruse nr 1
 „Erihoolekandeteenuste taotluses esitatavate
 andmete koosseisu, taotluse vormi ja
 taotlusega esitatavate nõutavate dokumentide loetelu
 ning isiku omaosaluse puudujääva osa
 hüvitamise taotluses esitatavate andmete koosseisu,
 taotluse vormi ja taotlusega esitatavate nõutavate
 dokumentide loetelu kehtestamine”

Lisa 2

[RTL 2009, 42, 572 – jõust. 23.05.2009]

Omaosaluse puudujääva osa riigieelarvest hüvitamise taotlus

TAOTLEJA (isik, kelle kohta taotlus esitatakse)		
Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Elukoht (maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja korteri nr)	(postii indeks)
Kontakttelefon*	E-posti aadress*	
Isikut tõendav dokument (nimetus)		
TAOTLEJA SEADUSLIK ESINDAJA		
Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Elukoht (maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja korteri nr)	(postii indeks)
Kontakttelefon*	E-posti aadress*	
Seaduslik esindaja on		leestkostja
		leestkosteasutus

1. Tulu nimetus	Tulude/elatise eeldatav suurus taotluse esitamise või teenus saamise alustamisele eelneval kalendrikuul** (kui tulude suurus esitatakse brutotuluna, lisada vastav märke)	Tulude/elatise saamise/ maksmise (eeldatav) algus- ja lõpptähtaeg***
2. Taotleja poolt makstav elatis (nii kohtuotsuse kui kokkuleppe alusel)		

Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid:

	ärakiri isikut tõendavast dokumendist
	dokument elatise tasumise kohustuse kohta
	tööandja tõend, millest nähtub isiku töötasu või temale makstava muu sotsiaalmaksuga maksustatava tasu suurus ning lepingulise suhte kestus, sh kas tegemist on tähtajatu või tähtajalise lepinguga ja tähtajalise lepingu puhul lepingu kestus
	ärakiri isiku seadusliku esindaja isikut tõendavast dokumendist
	ärakiri isiku seadusliku esindaja esindusõigust tõendavast dokumendist

* täidetakse olemasolul

** kui taotlus esitatakse erihoolekandeteenusel viibimise ajal, esitatakse andmed taotluse esitamise kalendrikuu kohta. Kui taotlus esitatakse enne suunamisotsuse väljastamist, esitatakse andmed erihoolekandeteenuse saamise alustamisele eelneva kalendrikuu kohta.

*** algustähtaeg märgitakse vaid juhul, kui tulude saamise õigus/elatise maksmise kohustus tekib pärast taotluse esitamist.

Kui isiku tulud muutuvad või elatise tasumise kohustus muutub pärast omaosaluse puudujääva osa riigieelarvest hüvitamise taotluse esitamist või ilmnevad muud asjaolud, mille tulemusel puudujääv osa muutub, on isik, kelle eest puudujääv osa hüvitatakse, kohustatud sellest viivitamata Sotsiaalkindlustusametile kirjalikult teatama.

Taotleja allkiri

Kuupäev

[[RTL 2009, 42, 572](#) – jõust. 23.05.2009]