

Sotsiaalministri 28. veebruari 2005. a määruse nr 35  
 "Rehabilitatsiooniteenuse taotluse vorm ja nõutavate dokumentide  
 loetelu, rehabilitatsiooniteenusele suunamiskirja vorm,  
 rehabilitatsiooniteenuse kulude hüvitamise arve andmete loetelu  
 ja kulude hüvitamise kord ning rehabilitatsiooniplaanis  
 sisalduvate andmete loetelu"

Lisa 1

[RT I, 10.10.2012, 3 – jõust. 13.10.2012]

<b>REHABILITATSIOONITEENUSE TAOTLUS</b>		
<b>Rehabilitatsiooniteenuse TAOTLEJA andmed</b> (isik, kelle kohta taotlus esitatakse)		
Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Elukoht (maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja korteri nr)	(sihtnumber)
Kontakttelefon	E-posti aadress	
<b>Rehabilitatsiooniteenuse taotleja SEADUSLIKU ESINDAJA andmed</b>		
Seaduslik esindaja on	<input type="checkbox"/> alla 18-aastase lapse vanem	
	<input type="checkbox"/> eestkostja	
Juriidilise isiku nimi ja postiaadress (juhul, kui eestkostjaks on juriidiline isik):		
Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Elukoht (maakond, linn/vald)	(tänav/küla, maja ja korteri nr)	(sihtnumber)
Kontakttelefon	E-posti aadress	
<b>Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid</b> (loetelust vajalik märkida X-ga):		
<input type="checkbox"/>	koopia isiku seadusliku esindaja esindusõigust tõendavast dokumendist	
<input type="checkbox"/>	arstitõend (väljavõte haigusloost või tervisekaardist) psüühikahäire esinemise kohta	
<input type="checkbox"/>	muu (nimetada)	
<b>Minule saadetavad dokumendid soovin saada</b> (loetelust vajalik märkida X-ga)		
<input type="checkbox"/>	Sotsiaalkindlustusameti klienditeeninduses asukohaga:	

	posti teel tähtkirjaga elukoha aadressil:
	posti teel tähtkirjaga järgmisel aadressil:
	e-postiga krüpteeritult <sup>1</sup>
<b>Olen teadlik ja nõustun</b> Kinnitan esitatud andmete õigsust ning olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete, töötlemise ja töötlemiseks edastamisega kolmandatele isikutele, kui see on vajalik minu rehabilitatsiooniteenusele suunamiseks, rehabilitatsiooniplaani koostamiseks ja rehabilitatsiooniplaani tegevuskavas märgitud rehabilitatsiooniteenuste osutamiseks.	
Kuupäev	Nimi
	Allkiri

<sup>1</sup> Krüpteeritult saadetud dokumendi lugemiseks on vajalik kehtivate PIN-koodidega ID kaart ja ID kaardi lugeja kasutamise võimalus.

[RT I, 10.10.2012, 3 – jõust. 13.10.2012]