

Kaitseministri 15.03.2013. a määruse nr 15  
„Teenistusülesannete täitmise  
tõttu hukkunud või püsiva tervisekahjustuse  
saanud kaitseväelase perekonnaliikmetele  
sotsiaalnõustamise ja psühholoogilise abi  
tagamise tingimused, ulatus ja kord“  
Lisa

**TAOTLUS**  
*SOTSIAALNÕUSTAMISE JA/VÕI PSÜHHOOLIGILISE*  
*ABI SAAMISEKS*

Taotlen sotsiaalnõustamist/ psühholoogilist abi (vajalik alla joonida).

Ees- ja perekonnanimi: .....  
Isikukood: .....  
Elukoha aadress: .....  
Kontakttelefon: .....

Taotleja seaduslik esindaja

Ees- ja perekonnanimi: .....  
Isikukood: .....  
Elukoha aadress: .....  
Kontakttelefon: .....  
Esindusõigust kinnitava dokumendi number.....

Seotud kaitseväelase andmed

Ees- ja perekonnanimi: .....

Allkiri: ..... Kuupäev: .....

Kaitseväe sotsiaalnõustamist ja psühholoogilist abi korraldava struktuuriüksuse hinnang  
abivajadusele

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Hinnangu andnud ametniku nimi ja allkiri.....

Kuupäev.....