

[RT I 29.12.2011, 46 – jõust. 1.01.2012]

TEGEVUSLOA TAOTLUS ERIHOOLEKANDETEENUSE OSUTAMISEKS*

* iga erihoolekandeteenuse tegevusloa taotlemiseks tuleb täita eraldi taotlus

1. Ettevõtja andmed

Ettevõtja (kontakt/posti) aadress

Ettevõtja nimi		Maakond	
Registrikood		Linn/vald	
Telefon		Küla/alev/alevik/ linnaosa	
Faks		Tänav	
E-post		Talu/maja nimi	
Veebi aadress		Maja ja korteri nr	Postiindeks

2. Teenus (märgistada teenus ristiga)

1	Igapäevaelu toetamise teenus	
2	Töötamise toetamise teenus	
3	Toetatud elamise teenus	
4	Kogukonnas elamise teenus	
5	Ööpäevaringne erihoooldusteenus, sh	
5.1	kohtumäärusega hoolekandetasutusse paigutatud isikutele	
5.2	sügava liitpuudega isikutele	
5.3	ebastabiilse remissiooniga psüühikahäirega isikutele	

3. Erihoolekandeteenuse osutamise koha (kohtade)

aadress(id) ja sidevahendite andmed ning taotletav maksimaalne isikute arv, kellele nimetatud kohas teenust osutatakse*

Teenuse nr	Teenuse osutamise koha nr	Maa-kond	Linn/vald	Küla/alev/alevik/linnaosa	Tänav/talu nimi	Maja nr	Korteri nr	Telefon	E-post	Ehitis-registri kood**	Maksimaalne isikute arv

* Töötamise toetamise teenuse osutamisel ning igapäevaelu toetamise teenuse ja toetatud elamise teenuse osutamisel ainult teenust saama suunatud isiku eluruumides teenuse osutamise koha aadressi ei märgita, vaid tuuakse ära maksimaalne isikute arv.

** Tegevusloa väljastaja kontrollib ehtisregistrist ehitise kasutusloa olemasolu ja vajadusel selle kasutusotstarvet.

4. Tegevusjuhendaja andmed

Teenuse nr				
Teenuse osutamise koha nr				
Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood	Telefon	E-post
Eriala/ kvalifikatsioon				
Eriala/kvalifikatsiooni tõendava dokumendi		Number		
		väljaandmise kuupäev		
		väljaandja õppeasutus		
		väljaandmise koht		
Sotsiaalhoolekande seaduse §-s 11 ³⁴ lõike 1 punktis 1 nimetatud 260- tunnise koolituse läbimist tõendava dokumendi		Number		
		väljaandmise kuupäev		
		väljaandja		
		väljaandmise koht		
Töötamise toetamise teenuse osutamisel sotsiaalhoolekande seaduse §-s 11 ³⁴ lõikes 3 nimetatud täienduskoolituse läbimist tõendava dokumendi**		Koolitusele registreerimise kuupäev*		
		Number		
		väljaandmise kuupäev		
		väljaandja		
Kohtumäärusega hoolekandeadusesse paigutatud isikule teenuse osutamisel sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ³⁴ lõike 4 punktis 1 nimetatud täienduskoolituse läbimist tõendava dokumendi		väljaandmise koht		
		Number		
		väljaandmise kuupäev		
		väljaandja		
		väljaandmise koht		
		Täienduskoolitusele registreerimise kuupäev*		

Sügava liitpuudega või ebastabiilse remissiooniga isikule ööpäevaringse erihooldusteenuse osutamisel sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ³⁴ lõike 4 punktis 2 nimetatud täienduskoolituse läbimist tõendava dokumendi	Number	
	väljaandmise kuupäev	
	väljaandja	
	väljaandmise koht	
	Täienduskoolituse registreerimise kuupäev*	

* täidetakse tegevusjuhendajana tööle asunud töötaja puhul, kes on registreerunud 260-tunnisele koolitusele või täienduskoolitusele (märkida vastavasse lahtrisse koolitusele registreerimise kuupäev)

** nimetatud andmete kandmine on kohustuslik alates 2015. aasta 1. jaanuarist töötamise toetamise teenuse osutamisel.

5. Riigilõivu tasumise kuupäev

Riigilõivu tasumise kuupäev

6. Tegevusloa taotluse allkirjastanud isiku andmed (seaduslik esindaja)

Ees- ja perekonnanimi

E-post

Telefon

Allkiri

Taotluse esitamise kuupäev

Taotlusele lisatud dokumentide nimekiri:

<input type="checkbox"/>	asutamisel oleva juriidilise isiku asutamislepingu, asutamisosuse või ühingulepingu ära kiri (..... lk);
<input type="checkbox"/>	Terviseameti tõend ruumide tervisekaitsenõuetele vastavuse kohta (v.a juhul, kui teenust osutatakse teenust saava isiku eluruumides või töötamise toetamise teenuse osutamisel) (..... lk);
<input type="checkbox"/>	tegevusjuhendaja välisriigis omandatud eriala või kvalifikatsiooni tõendava dokumendi ära kiri, kui see ei ole kantud Eesti Vabariigi haridusseaduse § 36 ⁶ lõike 4 alusel loodud infosüsteemi (..... lk);
<input type="checkbox"/>	Päästeameti tõend teenuse osutamise ruumide vastavuse kohta tuleohutuse nõuetele (v.a juhul, kui teenust osutatakse teenust saava isiku eluruumides või töötamise toetamise teenuse osutamisel);
<input type="checkbox"/>	tegevusjuhendaja tervisetõendi ära kiri nakkushaiguste suhtes tervisekontrolli läbimise kohta (..... lk);

taotluse allkirjastanud isiku esindusõigust tõendava dokumendi ära kiri (v.a juhul, kui isiku esindusõigus kajastub äriregistri registrikaardil).