

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 2

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

Suunamiskirja number		
Kuupäev		
Suunamiskiri rehabilitatsiooniteenusele	<input type="checkbox"/>	rehabilitatsiooniplaani koostamiseks
	<input type="checkbox"/>	rehabilitatsiooniplaani tegevuskavas märgitud teenuste ja rehabilitatsiooniplaani täitmise juhendamise teenuse saamiseks
	<input type="checkbox"/>	rehabilitatsiooniplaani koostamiseks või plaani täiendamiseks ja tulemuste hindamiseks, et selgitada välja, kas raske, sügava või püsiva kuluga psüühikahäirega isik vajab erihoolekandeteenuseid
	<input type="checkbox"/>	rehabilitatsiooniplaani koostamiseks, mis on vajalik puude raskusastme määramiseks (sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ⁷ lg 2 ¹ p 1 alusel), ja plaani täitmise juhendamise teenuse saamiseks
	<input type="checkbox"/>	rehabilitatsiooniplaani koostamiseks, et selgitada välja, kas raske, sügava või püsiva kuluga psüühikahäirega isikule osutatav toetatud elamise teenus, kogukonnas elamise teenus või ööpäevaringne erihooldusteenus on vastav isiku vajadustele (sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ⁷ lg 2 ¹ p 2 alusel)
Rehabilitatsiooniteenuse TAOTLEJA andmed		
Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Elukoht (postiaadress sihtnumbriga)		Kontakttelefon e-posti aadress
Rehabilitatsiooniteenuse taotleja SEADUSLIKU ESINDAJA andmed		
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	
Rehabilitatsiooni-teenuse taotleja on (nimetamise aluseks on kalendriaastaks kehtestatud teenuse maksimaalne maksumus)		puude raskusastme taotleja	
		puude raskusastmega isik	
		töövõime kaotuse protsendiga (vähemalt 40%) tööealine (16-a kuni vanaduspensioni ealine) psüühikahäirega isik	
		alaealiste komisjoni otsusel suunatud isik	
Sotsiaalkindlustusametile esitatud terviseseisundi kirjelduse vormis nimetatud diagnoosid, millest tingitud tervisehäired eeldatavalt põhjustavad püsivat töövõimetust ja puuet (nimetatakse juhul, kui rehabilitatsiooniteenuse taotleja on andnud selleks nõusoleku):			
Isiklik rehabilitatsiooni-plaan		ei ole	
		number S..... kehtib kuni20... a koostaja (rehabilitatsiooniteenuse osutaja nimi) number kehtis kuni	
Puude raskusaste		ei ole	
			kehtib kuni 20... a
Töövõime kaotuse protsent		ei ole	
			kehtib kuni 20... a
Suunamiskirja väljastaja andmed			
Sotsiaalkindlustusameti struktuuriüksuse nimetus			
Postiaadress		Kontakttelefon	
		e-posti aadress	
Suunamiskirja väljastaja nimi			
ametnimetus			
allkiri			

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