

**VAIVARA VALLAVALITSUSELE
RASKE JA SÜGAVA PUUDEGA LAPSELE LAPSEHOIUTEENUSE JA TOETAVA
SOTSIAALTEENUSE TAOTLUS**

TAOTLEJA ANDMED (raske või sügava puudega lapse seadusjärgne esindaja või ülalpidaja):

.....ISIKUKOOD.....
/ees-ja perekonnanimi/

SOTSIAALNESEISUND.....
/töötav, lapsehoolduspuhusel, töötu jne./

EPOST.....

TELEFON.....

AADDRESS.....

RAHVUSVAHELINE KONTONUMBER IBAN

.....

TEENUSELE SUUNATAVA LAPSE ANDMED:

.....ISIKUKOOD.....
/ees-ja perekonnanimi/

AADDRESS.....

TAOTLETAVA TEENUSE LIIK:

isikliku abistaja teenus;

tugiisikuteenus;

sotsiaaltransporditeenus;

nõustamis-ja koolitusteenus lapsevanemale, isiklikule abistajale, tugiisikule;

lapse arengut toetavad teenused ja teraapiad;

eluruumi kohandamise teenus;

rehabilitatsiooniplaanist tulenevad teenused;

eneseabigrupi teenus;

muud teenused või toetused, mis aitavad vähendada raske ja sügava puudega lapse perekonna hoolduskoormust või puudest tulenevat lisavajadust.

TEENUST/TOETUST VAJAN (PÕHJENDUS JA MUU TÄIENDAV INFORMATSIOON):

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

TAOTLUSE JUURDE LISAN ALLJÄRGNEVAD DOKUMENDID:

Rehabilitatsiooni plaan

Sotsiaalkindlustusameti otsus puude kohta

muu

Olen teadlik, et nõutava(te) lisadokumendi (lisadokumentide) õigeaegselt esitamata jätmisel ei saa mulle toetust määrata. Annan loa isikuandmete (sh delikaatsete) töötlemiseks.

“.....“ 20..... a.

.....

/taotleja allkiri/