



TAOTLUS RIIKLIKU PERELEPITUSTEENUSE MÄÄRAMISEKS

1. TAOTLUSE SISU

Soovin osaleda riiklikul perelepitusteenusel.

(Teenusele suunamise tingimuse kohaselt täidab ja esitab taotluse ka teine lapsevanem)

Teenuse osutamise koht: Tallinn, Haapsalu, Kärdla, Kuressaare, Rapla, Jõgeva, Paide, Pärnu, Tartu, Valga, Viljandi, Võru, Põlva, Narva, Jõhvi, Rakvere.	
Teenuse osutamise keel: eesti, inglise, vene	
Vaidluse aluseks olevad asjaolud (märgi X vastavasse lahtrisse)	
<input type="checkbox"/>	Lapsega suhtlemise õiguse ja kohustusega seotud küsimused (lapsega suhtlemise kord).
<input type="checkbox"/>	Lapse ülalpidamisega seotud küsimused (elalise küsimused).
Muud olulised asjaolud (nt muud erimeelsuse teemad, varasemalt osalemine perelepitusteenusel, koostöö lastekaitsetöötajaga vms)	
Eri lähinemist vajavad olukorrad (märgi X vastavasse lahtrisse)	
<input type="checkbox"/>	Lapsevanemate vahel on esinenud lähisuhtevägivalda (loe täpsemalt Perevägivald ja lähisuhtevägivald)
<input type="checkbox"/>	On esinenud lapse väärkohtlemist või hooletusse jätmist
<input type="checkbox"/>	Ühel või mõlemal lepitusosalisel on psüühikahäire või intellektipuue
<input type="checkbox"/>	Ei esine ühtegi neist
(Lisa soovi korral selgitus):	

2. LAPSEVANEMATE ISIKUANDMED

Lapsevanema andmed	
Nimi	
Isikukood	
Address (elukoht rahvastikuregistris)	(tänav/küla, maja ja korteri nr, linn/vald, maakond)
Address (tegelik viibimiskoht kui erineb rahvastikuregistris)	(tänav/küla, maja ja korteri nr, linn/vald, maakond)
Kontakttelefon	
E-posti aadress	

Teise lapsevanema andmed	
Nimi	
Isikukood või sünniaeg	
Kontakttelefon	
E-posti aadress	

3. VAIDLUSEST PUUDUTATUD LASTE ISIKUANDMED

Lapse andmed	
Nimi	
Isikukood või sünniaeg	
Address (elukoht rahvastikuregistris)	<i>(tänav/küla, maja ja korteri nr, linn/vald, maakond)</i>
Address (tegelik viibimiskoht kui erineb rahvastikuregistris)	<i>(tänav/küla, maja ja korteri nr, linn/vald, maakond)</i>

Lapse andmed	
Nimi	
Isikukood või sünniaeg	
Address (elukoht rahvastikuregistris)	<i>(tänav/küla, maja ja korteri nr, linn/vald, maakond)</i>
Address (tegelik viibimiskoht kui erineb rahvastikuregistris)	<i>(tänav/küla, maja ja korteri nr, linn/vald, maakond)</i>

Lapse andmed	
Nimi	
Isikukood või sünniaeg	
Address (elukoht rahvastikuregistris)	<i>(tänav/küla, maja ja korteri nr, linn/vald, maakond)</i>
Address (tegelik viibimiskoht kui erineb rahvastikuregistris)	<i>(tänav/küla, maja ja korteri nr, linn/vald, maakond)</i>

4. KINNITUSED

- Kinnitan käesolevas taotluses esitatud andmete õigsust.
- Olen teadlik, et riiklikule perelepitusteenusele suunamise tingimus on, et vanemate ja vaidlusest puudutatud lapse elukoht on Eestis ([RPLS § 1 lg 2](#)).
- Olen teadlik, et kui lapsevanemate vahel on esinenud lähisuhtevägivalda, ei pruugi nad olemuslikult sobida perelepitusteenusele ([RPLS § 9 lg 3](#)), loe lähemalt Sotsiaalkindlustusameti kodulehe alalehelt [Perelepitus](#).
- Olen teadlik, et vastavalt [RPLS § 10 lg 1](#) tuleb lapse huvide väljaselgitamiseks anda vaidlusest puudutatud lapsele lepitusmenetluse käigus võimalus oma arvamust avaldada.
- Kinnitan, et teenust taotlevate lapsevanemate ja vaidlusest puudutatud lapse kohta ei ole lepitusmenetluse esemeks olemas nõudes (samas küsimuses) käimas kohtuvaidlust ([RPLS § 7 lg 1 p 5](#)).
- Olen teadlik, et saan nõusoleku igal ajal tagasi võtta, teatades sellest kirjalikult e-posti aadressil: info@sotsiaalkindlustusamet.ee.

Olen teadlik, et Sotsiaalkindlustusamet töötleb minu isikuandmeid (vastavalt RPLS § 8 lg 2 ja 3 on Sotsiaalkindlustusametil õigus otsuse tegemisel kontrollida, kas lepitusaliste vahel on esinenud lähisuhtevägivalda või on esinenud vaidlusest puudutatud lapse väärkohtlemist või hooletusse jätmist ning kas ühel või mõlemal lepitusalisel on psüühikahäire või intellektipuue, eesmärgiga selgitada välja, kas juhtum kuulub käesoleva seaduse § 11 lõikes 1 nimetatud perelepituse erijuhtude alla. Eesmärgi saavutamiseks töötleb Sotsiaalkindlustusamet andmeid sotsiaalteenuste ja -toetuste andmeregistris, sotsiaalkaitse infosüsteemis ja rahvastikuregistris).

Olen teadlik, et Sotsiaalkindlustusamet edastab minu taotluses esitatud andmed isikustamata kujul statistiliste uuringute eesmärgil Statistikaametile ja Sotsiaalministeeriumile.

Lapsevanema allkiri:

Taotluse täitmise kuupäev <i>(sisenemine)</i>	Nimi	Allkiri või allkirjastatud digitaalselt