

## ABIVAHENDI ERISUSE TAOTLUS

Põhjendatud juhtudel on võimalik abivahendi soetamiseks taotleda erisust. Selleks täitke allolev vorm ja lisage abivahendi tõend ning vajadusel hinnapakkumised.

Lähemalt saate lugeda siit: <http://www.sotsiaalkindlustusamet.ee/et/puue-ja-hoolekanne/abivahendi-vajajale#erisus>

Kui Teil on esindaja, siis saadame otsuse soovi korral tema kontaktidele. Selleks täitke palun esindaja andmed ja kinnitage taotlus oma allkirjaga. Kui taotluse esitajaks on esindaja, siis on vajalik lisada taotluse juurde ka **volitus**.

**Taotleja andmed** (isik, kelle kohta taotlus esitatakse):

Taotleja ees- ja perekonnanimi:	
Isikukood (puudumisel sünniaeg):	
Telefon:	
E-posti aadress:	
Kontaktaadress:	
<input type="checkbox"/> Viibin hoolekandeesutuses	<i>kus?</i>
<input type="checkbox"/> Viibin kinnipidamisasutuses	<i>kus?</i>
<input type="checkbox"/> Õpin välismaal	<i>kus?</i>

**Esindaja andmed**

Seaduslik esindaja	<input type="checkbox"/> eestkostja kohtumääruse alusel
	<input type="checkbox"/> alla 18-aastase lapse vanem
	<input type="checkbox"/> volitatud esindaja volikirja alusel (palun lisada taotlusele)
Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Telefon	
E-posti aadress	
Kontaktaadress	

**Soovin otsust kätte saada (palun valige üks variant):**

<input type="checkbox"/>	<b>E-postiga taotleja aadressile</b> ( dokument edastatakse krüpteerimata kujul, Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada Teile edastatavate andmete turvalisust ja konfidentsiaalsust.)
<input type="checkbox"/>	<b>E-postiga taotleja esindaja aadressile</b> ( dokument edastatakse krüpteerimata kujul, Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada Teile edastatavate andmete turvalisust ja konfidentsiaalsust.)
<input type="checkbox"/>	<b>Sotsiaalkindlustusameti (taotleja) iseteenindusest</b> (iseteenindusse saab siseneda ameti kodulehel: <a href="https://iseteenindus.sotsiaalkindlustusamet.ee/dashboard/portal/login?url=%2Fdashboard%2Fportal">https://iseteenindus.sotsiaalkindlustusamet.ee/dashboard/portal/login?url=%2Fdashboard%2Fportal</a> )
<input type="checkbox"/>	<b>E-postiga krüpteeritud taotleja esindaja aadressile</b> (Krüpteeritud dokumendi avamiseks on vajalik ID-kaart, ID-kaardi lugeja ning DigiDoc tarkvara)
<input type="checkbox"/>	<b>Lihtkirjaga taotleja aadressile</b> (dokument edastatakse postkasti, Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada Teile edastavate andmete kohale jõudmist.)
<input type="checkbox"/>	<b>Lihtkirjaga taotleja esindaja aadressile</b> (dokument edastatakse postkasti, Sotsiaalkindlustusamet ei saa tagada Teile edastavate andmete kohale jõudmist.)
<input type="checkbox"/>	<b>Tähtkirjaga taotleja aadressile</b> (Tähtkiri väljastatakse elukohas või elukohajärgses postkontoris)
<input type="checkbox"/>	<b>Tähtkirjaga taotleja esindaja aadressile</b> (Tähtkiri väljastatakse elukohas või elukohajärgses postkontoris)

**Taotletav abivahend:**

(nimetus)

**Selgitused, põhjendused (kohustuslik täita)**

Palun selgitage vabas vormis. Näiteks: miks vajate just sellist abivahendit ja millised on selle kasutamise eesmärgid.

**Taotluse esitamisega kinnitan, et olen teadlik ja nõus, et**

- Vajadusel võtab Sotsiaalkindlustusamet lisainfo küsimiseks ühendust taotleja või tema esindajaga ning võib otsuse langetamiseks kaasata eksperte.
- Sotsiaalkindlustusamet teeb otsuse 30 kalendripäeva jooksul alates kõikide vajalike dokumentide kättesaamise päevast. Kõikide küsitud vajalike dokumentide mitteesitamisest on Sotsiaalkindlustusametil õigus lõpetada taotluse menetlemine.
- Sotsiaalkindlustusamet kasutab taotluse menetlemisel taotleja isikuandmeid, milleks on andmed tervise (sh E-Tervise Infosüsteemi andmed), puude ja töövõime kohta, ning võib edastada nimetatud andmed ekspertidele nendelt hinnangu saamiseks ja tutvuda taotleja tegevuskeskkonnaga.
- Varasemalt eraldatud abivahendi kasutamise vajaduse jätkumise korral tuleb uus erisuse taotlus esitada vähemalt 30 päeva enne otsuse kehtivuse lõppemist.

Taotluse kuupäev	Taotluse esitaja nimi	Taotluse esitaja allkiri

*Elektroniliselt saadetav taotlus peab olema digitaalselt allkirjastatud taotleja või esindaja poolt.*