

**AVALDUS SOTSIAALKINDLUSTUSAMETILE**  
**RASKE VÕI SÜGAVA PUUDEGA LAPSE TUGITEENUSTE SAAMISEKS**

**Taotleja andmed\***

Ees- ja perekonnanimi	Имя, фамилия
Isikukood	личный код
Registreeritud elukoht	адрес прописки
Tegelik elukoht (täita, kui erineb registreeritud elukohast)  (Настоящее место жительства)  *täita kui erineb registreeritud elukohast juhulk  *заполнить, если отличается от места прописки	
Telefon	телефон
E-posti aadress	электронный адрес

**Taotleja on lapse:\***

+	Vanem (родитель)
	Eestkostja
	Hooldusvanem
	Kasuvanem

**Taotleja on:\***

+
---

**Töötav, sh FIE** - hõivatuks loetakse vähemalt 15 aastaseid isikuid, kes käivad tööl, teenides sealjuures palka, kasu või hüvesid perele, või neid **kes ei tööta aktiivselt, kellel aga on töökoht või ettevõtte** millest nad on ajutiselt eemal (näiteks haiguse, puhkus, kollektiivse töötüli ja haridus või koolituse tõttu). **работающий, включая FIE**

**Töötu (kuni 12 kuud, 15–24-aastaste puhul kuni 6 kuud)** - töötuks loetakse isikut, kellel ei ole tööd, kuid kes oleks valmis töötama ning kes otsib aktiivselt tööd. Sh töötuna registreeritud isikud.  
без работы до 12 месяцев. в случае с 15 — 24 летними, до 6 месяцев

**Pikaajaline töötutu** - pikaajaline töötutu on töötutu, kes ei ole olnud hõivatud tööga või tööga võrdsustatud tegevusega 12 kuud, 15-24 aastaste töötute puhul 6 kuud enne programmiga liitumist.  
долгое время безработный

**Mitteaktiivne** - loetakse isikud, kes ei ole hetkel aktiivse tööjõu osad (ei ole ei hõivatud ega töötud (sh õppurid, ajateenistujad, vanemapuhkusel olijad).  
неактивные — имеется ввиду те, кто не могут на данный момент работать (отпуск по уходу за ребенком, студенты и т.д. )

**Taotleja on:\*** **ходатайствующий**

<input type="checkbox"/>	<b>Õppiv / koolitustel osalev</b> <b>учится</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Mitteõppiv</b> <b>не учится</b>

**Lapse andmed\*** **данные ребенка**

Ees- ja perekonnanimi	Имя, Фамилия ребенка
Isikukood	личный код ребенка
Registreeritud elukoht	адрес по прописке
Tegelik elukoht (täita kui erineb registreeritud elukohast)	адрес настоящего проживания
Haridusasutuse nimetus (koduse lapse puhul märkida: kodune)	образовательный статус. в случае с домашним ребенком, писать — kodune
Puude raskusaste ja kehtivus	степень тяжести инвалидности
Rehabilitatsiooniplaani number ja kehtivus	номер реабилитационного плана и срок действия
Lapse abivajaduse kirjeldus (puudest tulenev spetsiifika)	описание нужд ребенка. специфика инвалидности.

**Soovitud teenus(ed):\*** **желаемые услуги**

<input type="checkbox"/>	Lapsehoid <b>присмотр за ребенком</b>
<input type="checkbox"/>	Tugiisik <b>опорное лицо</b>
<input type="checkbox"/>	Transport** <b>транспорт</b>

**\*\*Saab taotleda ainult koos lapsehoiu- või tugiisiku teenusega.** **насчет транспорта можно ходатайствовать только вместе с услугой присмотра или опорного лица**

**Taotleja teenus(t)e saamise vajadus:\* причина ходатайствования об услуге**

	Asuda tööle <b>выхожу на работу</b>
	Suurendada töökoormust <b>увеличение рабочей нагрузки</b>
	Säilitada töökoht <b>сохранить место на работе</b>
	Asuda õppima <b>приступаю к обучению</b>
	Jätkata õpinguid <b>продолжить обучение</b>
	Puhkuseks <b>для отдыха (отпуска)</b>
	Muu: _____ <b>другое</b> _____

<b>Soovitud teenuseosutaja*</b> (teenuseosutaja saab olla vaid Sotsiaalkindlustusameti hankepartner)	<b>желаемая организация, предоставляющая услугу</b> (должна быть акцептирована департаментом социального страхования)
<b>Teenus(t)e soovituslik sagedus</b>	<b>желаемая частота предоставления услуги</b>
<b>Tagasiside varasema teenuse kasutamise kohta</b> (ettepanekud, tähelepanekud, soovitusel)	<b>Отзывы и пожелания, исходя из предыдущего опыта получения услуги</b>
<b>Lisainformatsioon</b>	<b>дополнительная информация</b>

**Alates 2018. aastast toimub teenusele suunamine juhtumiplaani alusel. Selleks palume lapsevanemal pöörduda kohaliku omavalitsusüksuse lastekaitse- või sotsiaaltöötaja poole ning koostada lapsele juhtumiplaan.**

**Taotluse esitamisega kinnitan esitatud andmete õigsust ning olen teadlik taotluse eesmärgist ning olen nõus minu:**

– isikuandmete (sh delikaatsete isikuandmete) töötlemiseks ulatuses, mis on vajalik teenusele suunamise aluseks olevate asjaolude tuvastamiseks, hüvitise maksmiseks või muuks taotlusest tulenevate tegevuste läbi viimiseks (sh edastamiseks kolmandatele isikutele);

– isikuandmete (sh delikaatsete isikuandmete) edastamiseks Statistikaametile (Tatari 51, Tallinn 10134) ja Sotsiaalministeeriumile (Gonsiori 29, Tallinn 15027) statistiliste uuringute jaoks.

**SOOVIN OTSUSE KÄTTE SAADA** (loetelust märkida ainult üks variantidest X-ga) **решение хочу получить по :**

**e-postiga** (e-kirja manuses oleva pdf-vormingus dokumendi avamiseks on vajalik Acrobat Reader vms tarkvara) **электронной почте**

**e-postiga digitaalselt allkirjastatult** (e-kirja manuses olev dokument on digitaalselt allkirjastatud ja selle avamiseks on vajalik DigiDoc tarkvara, samuti Acrobat Reader vms tarkvara pdf-vormingus dokumendi avamiseks) **по электронной почте, дигитально подписанным, открыть можно только с ID картой**

**e-postiga krüpteeritud** (e-kirja manuses olev dokument on krüpteeritud ja selle avamiseks on vajalik ID-kaart, ID-kaardi lugeja ning DigiDoc tarkvara, samuti Acrobat Reader vms tarkvara pdf-vormingus dokumendi avamiseks) **по электронной почте, зашифрованным**

**lihtkirjaga taotlusel märgitud elukoha aadressil** (lihtkiri saadetakse Teile postkasti) **простым письмом в почтовый ящик по месту жительства**

**tähtkirjaga taotlusel märgitud elukoha aadressil** (tähtkiri väljastatakse elukohas või elukohajärgses postkontoris) **заказным письмом по месту жительства (получать под подпись)**

**Avalduse lisad: приложения к заявлению**

käsitsi allkirjastatud avalduse korral, koopia isikutunnistusest **при подписи вручную (не дигитально), копию удостоверения личности**

Allkiri **подпись**

Kuupäev **число**

**Teenus(t)e kasutamise õigus algab alates Sotsiaalkindlustusameti poolt väljastatud otsusel märgitud kuupäevast.**