

PUUETEGA LAPSE HOOLDAJALE HOOLDAJATOETUSE TAOTLUS

Hooldajatoetuse taotleja andmed:

Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Elukoht: maakond/vald/linn/küla	Tänav/maja/korter	Kontakttelefon:
Isikut tõendav dokument (nimetus)	Number:	Kehtiv kuni
Elamisluba:		
<input type="checkbox"/> pole vaja <input type="checkbox"/> alaline <input type="checkbox"/> tähtajaline alates ____ / ____ / ____ kuni ____ / ____ / ____		

Hooldatava andmed:

Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Elukoht: maakond/vald/linn/küla	Tänav/maja/korter	Kontakttelefon:
Isikut tõendav dokument (nimetus)	Number:	Kehtiv kuni
Elamisluba:		
<input type="checkbox"/> pole vaja <input type="checkbox"/> alaline <input type="checkbox"/> tähtajaline alates ____ / ____ / ____ kuni ____ / ____ / ____		

Palun määrata hooldajatoetus:

- 3-16-aastase keskmise, raske või sügava puudega last kasvatavale hooldajale
 16-18-aastase raske puudega last kasvatavale hooldajale
 16-18-aastase sügava puudega last kasvatavale hooldajale

Määratud hooldajatoetust palun maksta minu _____

panka arvele nr. _____

Taotlusele on lisatud järgmised dokumentide koopiad:

- taotleja isikut tõendav dokument
 lapse sünnitunnistus
 lapse arstliku ekspertiisi otsus
 lapse rehabilitatsiooniplaan
 taotleja tööraamat või muu dokument mittetöötamise kohta
 üksikvanema tõend
 perekonnaseisu tõendav dokument (abielutunnistus, abielulahutuse tunnistus, kohtumäärus)
 koopia kohtumäärusest eestkostja määramise kohta või lepingust perekonnas hooldamise kohta
 teise vanema kirjalik nõusolek, kui kumbki vanem ei tööta,
 teise vanema puudumisel taotleja omakäeline kinnitus, et ta kasvatab puuetega last üksinda
 muu (täpsustada): _____

Kinnitan, et mul on Perekonnaseaduse mõistes ülalpidamiskohustus hooldatava suhtes. Kinnitan esitatud andmete õigsust. Olen tutvunud hooldajatoetuse maksmise tingimustega. Kohustun **hiljemalt 10 päeva jooksul** teatama Sotsiaalbiametile kirjalikult asjaoludest, mis toovad kaasa hooldajatoetuse maksmise peatamist, lõpetamist või suuruse muutmist.

Taotleja allkiri ____ / ____ / ____ a.
Kuupäev

Ametniku allkiri ____ / ____ / ____ a.
Vastuvõtmise kuupäev