

**TAOTLUS**

**RASKE VÕI SÜGAVA PUUDEGA LAPSELE TUGITEENUSTE SAAMISEKS EUROOPA SOTSIAALFONDI VAHENDITEST**

**TOETUSE ANDMISE MEETME RAAMES 1.01.2021-31.12.2022**

**Lapse seadusliku esindaja (edaspidi Taotleja) andmed:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoht |  |
| Telefon |  |
| E-posti aadress |  |

**Lapse andmed:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Haridusasutuse nimetus (koduse lapse puhul märkida: kodune) |  |

**Taotleja on lapse:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Vanem |
|  | Füüsilisest isikust eestkostja |
|  | Hoolduspere vanem |

**Soovitud teenus(ed):**

|  |  |
| --- | --- |
| **x** | Lapsehoid  |
| **x** | Tugiisik |
|  | Transport (saab taotleda ainult koos lapsehoiu- või tugiisikuteenusega) |

**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 ettevõte millest nad on ajutiselt eemal (näiteks haiguse, puhkus, kollektiivse töötüli ja haridus või koolituse tõttu)

|  |
| --- |
|  |

 **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.

|  |
| --- |
|  |

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

|  |
| --- |
|  |

**Mitteaktiivne -** loetakse isikud, kes ei ole hetkel aktiivse tööjõu osad (ei ole ei hõivatud ega töötud (sh õppurid, ajateenistujad, vanemapuhkusel olijad).

**Taotleja on:**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  **Õppiv / koolitustel osalev** |
|  |  **Mitteõppiv** |

**Käesoleva taotluse esitamisega kinnitan esitatud andmete õigsust. Olen teadlik, et Sotsiaalkindlustusamet töötleb minu isikuandmeid (ka terviseandmeid) ulatuses, mis on vajalik teenusele suunamise aluseks olevate asjaolude tuvastamiseks, hüvitise maksmiseks või muuks taotluse eesmärgi saavutamiseks vajaminevate tegevuste läbi viimiseks. Samuti olen teadlik, et Sotsiaalkindlustusamet edastab minu isikuandmed (ka eriliigilised isikuandmed) statistiliste uuringute eesmärgil Statistikaametile ja Sotsiaalministeeriumile.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allkiri |  | Kuupäev |

**TAOTLUS**

**TARTU LINNAVALITSUSE SOTSIAAL- JA TERVISHOIUOSAKONNALE**

**Soovitud teenus(ed):**

|  |  |
| --- | --- |
| x | Lapsehoid |
| x | Tugiisik |

**Teenuse vajaduse kirjeldus** (millistes olukordades ja miks vajab laps teenust – näiteks kodus järelevalveks jne; milline on orienteeruv vajalik teenuse maht tundides?):

|  |
| --- |
|  |

Eelistatav(ad) teenuseosutaja(ad): SA Eesti Agrenska Fond

Lapse haridusasutus (kool/klass või lasteaed/rühma tüüp: tavarühm või erirühm):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teenuse määramise või mittemääramise otsust soovin

* Digitaalselt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Paberkandjal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*Kasutades teenusmahtu mitme erineva teenuspakkuja juures, on taotleja kohustus teavitada teenuspakkujaid planeeritavatest kasutatavatest mahtudest.

\*Lastekaitse spetsialist võib taotlejalt küsida täiendavaid dokumente (nt lapse rehabilitatsiooniplaan selle olemasolul)**.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allkiri |  | Kuupäev |