

**REHABILITATSIOONITEENUSE TAOTLUS**  
(esitab isik või tema seaduslik esindaja Sotsiaalkindlustusametile)

**REHABILITATSIOONITEENUSE TAOTLEJA** (isik, kelle kohta taotlus esitatakse) andmed

|   |                                  |               |
|---|----------------------------------|---------------|
| Eesnimi   | Perekonnanimi                    | Isikukood     |
| Elukoht (rahvastikuregistri järgne)<br>(maakond, linn/vald) | (tänav/küla, maja ja korteri nr) | (postiindeks) |
| Tegelik elukoht <sup>1</sup><br>(maakond, linn/vald)        | (tänav/küla, maja ja korteri nr) | (postiindeks) |
| Kontakttelefon  | E-posti aadress                  |               |

**Rehabilitatsiooniteenuse taotleja SEADUSLIKU ESINDAJA** andmed

|                              |                                  |               |
|------------------------------|----------------------------------|---------------|
| Eesnimi                      | Perekonnanimi                    | Isikukood     |
| Elukoht (maakond, linn/vald) | (tänav/küla, maja ja korteri nr) | (postiindeks) |
| Kontakttelefon               | E-posti aadress                  |               |

|                       |                          |                             |
|-----------------------|--------------------------|-----------------------------|
| Seaduslik esindaja on | <input type="checkbox"/> | alla 18-aastase lapse vanem |
|                       | <input type="checkbox"/> | leestkostja                 |
|                       | <input type="checkbox"/> | leestkosteasutus            |

Eestkosteasutuse nimetus ja postiaadress:

Eestkosteasutuse esindaja ametinimetus ja nimi:

**PALUN MIND SUUNATA REHABILITATSIOONITEENUSELE**

**Taotlusele on lisatud järgmised dokumendid <sup>2</sup>**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | koopia isikut tõendavast dokumendist   |
| <input type="checkbox"/> | koopia isiku seadusliku esindaja isikut tõendavast dokumendist                                     |
| <input type="checkbox"/> | koopia isiku seadusliku esindaja esindusõigust tõendavast dokumendist                              |
| <input type="checkbox"/> | arstitõend (väljavõtte haigusloost või tervisekaardist) psüühikahäire esinemise kohta <sup>3</sup> |

|  |                 |
|--|-----------------|
| arstitõend isiku terviseseisundi kohta, milles märgitakse ära somaatiliste haiguste esinemine <sup>4</sup>   |                 |
| koopia arstliku ekspertiisi otsusest töövõime kaotuse protsendi määramise kohta <sup>5</sup>   |                 |
| <p><b>Olen nõus minu isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete, töötlemise ja töötlemiseks edastamisega kolmandatele isikutele, kui see on vajalik minu rehabilitatsiooniteenusele suunamiseks, rehabilitatsiooniplaani koostamiseks ja rehabilitatsiooniplaani tegevuskavas märgitud rehabilitatsiooniteenuste osutamiseks</b></p> |                 |
| Kuupäev  | Nimi<br>Allkiri |

<sup>1</sup> Täidetakse juhul, kui isiku tegelik elukoht erineb registrijärgsest elukohast

<sup>2</sup> Loetelust vajalik märkida X-ga

<sup>3</sup> Esitab 16-aastane kuni riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud psüühikahäirega isik, kelle töövõime kaotus on vähemalt 40% ja täisealine puudega isik, kellel on raske, sügava või püsiva kuluga psüühikahäire (va ainult dementsuse diagnoosiga vanaduspensioniealine isik), kui tema puue või püsiv töövõimetus on tuvastatud raske, sügava või püsiva kuluga psüühikahäire tõttu ning kehtiv puude või püsiva töövõimetus ekspertiisi otsus on tehtud enne 01.01.2003.a.

<sup>4</sup> Esitab 16-aastane kuni riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud psüühikahäirega isik, kelle töövõime kaotus on vähemalt 40%

<sup>5</sup> Esitab 16-aastane kuni riikliku pensionikindlustuse seaduse §-s 7 sätestatud vanaduspensioniiikka jõudnud psüühikahäirega isik, kelle töövõime kaotus on vähemalt 40% juhul, kui kehtiv arstliku ekspertiisi otsus töövõime kaotuse protsendi määramise kohta on tehtud enne 01.01.2003 ja see otsus kehtib.