

SUUNAMISKIRJA NUMBER	
KUUPÄEV	
SUUNAMISKIRI REHABILITATSIOONI- TEENUSELE	rehabilitatsiooniplaani koostamisele ja täitmise juhendamisele
	rehabilitatsiooniplaani tegevuskavas märgitud teenuste saamiseks
	rehabilitatsiooniplaani koostamisele või plaani täiendamisele ja tulemuste hindamisele, et selgitada välja, kas raske, sügava või püsiva kuluga psüühikahäirega isik vajab erihoolekandeteenuseid
	rehabilitatsiooniplaani koostamisele ja täitmise juhendamise teenusele, mis on vajalik puude raskusastme määramiseks (sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ⁷ lg 2 ¹ p 1 alusel)
	sealhulgas rehabilitatsiooniplaani koostamisele, et selgitada välja, kas raske, sügava või püsiva kuluga psüühikahäirega isik, kes viibis enne rehabilitatsiooniteenuse taotlemist toetatud elamise teenusel, kogukonnas elamise teenusel või ööpäevaringsel erihooldusteenusel on vaja suunata erihoolekandeteenusele (sotsiaalhoolekande seaduse § 11 ⁷ lg 2 ¹ p 2 alusel)

REHABILITATSIOONITEENUSE TAOTLEJA andmed

Eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Tegelik elukoht (postiaadress sihtnumbriga)		Kontakttelefon e-posti aadress

REHABILITATSIOONITEENUSE TAOTLEJA SEADUSLIKU ESINDAJA andmed

Seaduslik esindaja on		alla 18-aastase lapse vanem
		eestkostja
		eestkosteasutus

Esindaja eesnimi	Perekonnanimi	Isikukood
Esindaja tegelik elukoht, postiaadress sihtnumbriga		Kontakttelefon e-posti aadress
Eestkosteasutuse esindaja eesnimi	Perekonnanimi	Ametinimetus
Eestkosteasutuse nimetus ja postiaadress sihtnumbriga		Kontakttelefon e-posti aadress
puude raskusastme taotleja		

Rehabilitatsiooni- teenuse taotleja on		puude raskusastmega isik	
		psüühikahäirega isik	
		alaealiste komisjoni otsusel suunatud isik	
Sotsiaalkindlustusametile esitatud terviseseisundi kirjelduse vormis nimetatud diagnoosid, millest tingitud tervisehäired eeldatavalt põhjustavad püsivat töövõimetust ja puuet:			
Isiklik rehabilitatsiooni- plaan		ei ole	
		number Skehtib kuni.....20... a koostaja (rehabilitatsiooniasutuse nimetus) rehabilitatsiooniplaani number S..... kehtis kuni	
Puude raskusaste		ei ole	
			kehtib kuni 20... a
Töövõime kaotuse protsent		ei ole	
			kehtib kuni 20... a
SUUNAMISKIRJA VÄLJASTAJA andmed			
Sotsiaalkindlustusamet struktuuriüksuse nimetus			
Postiaadress		Kontakttelefon	
		e-posti aadress	
Suunamiskirja väljastaja nimiametnimetus			
allkiri			

TEADMISEKS REHABILITATSIOONITEENUSE TAOTLEJALE

Palume Teil valida suunamiskirjale lisatud nimekirjas olevate rehabilitatsiooniteenuse osutajate hulgast sobivaim.

Vastavalt kehtivale korrale tuleb Teil **rehabilitatsiooniteenusele registreerida 21 kalendripäeva jooksul** alates käesoleva suunamiskirja saamisest. Hilisemal pöördumisel kaotate õiguse rehabilitatsiooniteenusele selle suunamiskirja alusel.

Registreerida saate Teile sobival viisil kas **telefoni, e-posti või posti teel**, kasutades rehabilitatsiooniteenuse osutajate nimekirjas märgitud kontaktandmeid.

Teenusele minnes **võtke kaasa**

- käesolev **suunamiskiri**,
- suunamiskirjale lisatud rehabilitatsiooniteenuse raames osutatavate **teenuste loetelu**,
- **rehabilitatsiooniplaan**, kui see on olemas,
- **isikut tõendav dokument**.

Rehabilitatsiooniteenuse kulu kaetakse riigieelarvest vastavalt sotsiaalhoolekande seaduse § 11² lõike 2 alusel antud Vabariigi Valitsuse määrusega „Rehabilitatsiooniteenuse raames osutatavate teenuste loetelu, teenuste hindade ja teenuse maksimaalse maksumuse kehtestamine” kehtestatud maksimaalsele maksumusele kalendriaastas. Teil on õigus saada määrusega kehtestatud loetelus olevatest teenustest neid teenuseid, mille vajadus on märgitud Teie isikliku rehabilitatsiooniplaani tegevuskavas.

Nimetatud määrusega kehtestatud tingimustel ja ulatuses hüvitatakse lisaks:

- majutuskulud rehabilitatsiooniteenuse osutajale, kui rehabilitatsiooniteenuse osutamiseks on otstarbekas Teie ning kuni 16-aastase isiku saatja ööpäevaringne viibimine rehabilitatsiooniteenuse osutaja asukohas;
- sõidukulud Teile ja vajaduse korral Teie saatjale Teie elukohast rehabilitatsiooniteenuse osutaja asukohta ja tagasi juhul, kui teenuse osutaja asukoht on väljaspool Teie elukoha kohaliku omavalitsuse üksust.

Taotlus sõidukulude hüvitamiseks ja sõidukulu tõendavad dokumendid tuleb esitada Sotsiaalkindlustusametile pärast rehabilitatsiooniteenuse saamist.