

**Saue Vallavalitsusele**  
**TAOTLUS**  
**SUURE HOOLDUS- JA ABIVAJADUSEGA LAPSELE**  
**TEENUSE VÕI TOETUSE SAAMISEKS**

**Taotleja nimi** ..... isikukood .....

elukoht rahvastikuregistris .....

tegelik elukoht, kui erineb rahvastikuregistrist .....

telefon ..... e-post .....

**Teenust vajava lapse nimi** .....

isikukood .....

elukoht rahvastikuregistris .....

tegelik elukoht, kui erineb rahvastikuregistrist .....

haridusasutus .....

puude raskusaste ja kehtivusaeg (olemasolul) .....

rehabilitatsiooniplaan (olemasolul):

(rehabilitatsiooniteenuseid osutava asutuse nimi, plaani number ja kehtivus)

Lapse suurest hooldus- ja abivajadusest tuleneva abivajaduse kirjeldus:

Taotletava teenuse kirjeldus, toimumisaeg, sagedus ja maht:

Teenuse osutaja nimi, kontaktid:

Taotlen teenuse omaosalusest vabastamist, sest leibkonna kolme viimase kuu sissetulek leibkonna liikme kohta on alla kolmekordse toimetulekupiiri.

Kinnitan, et minu leibkonnas on ..... liiget. Lisaks minule on leibkonnas:

1. .... nimi ..... isikukood ..... sotsiaalne seisund
2. .... nimi ..... isikukood ..... sotsiaalne seisund
3. .... nimi ..... isikukood ..... sotsiaalne seisund
4. .... nimi ..... isikukood ..... sotsiaalne seisund
5. .... nimi ..... isikukood ..... sotsiaalne seisund

Kinnitan, et minu leibkonna sissetulek on ..... eurot kuus

**Toetuse taotleja on kohustatud teavitama viivitamatult vallavalitsust kirjalikus vormis, kui leibkonna sissetulek on peale toetuse määramist suurenenud.**

**Taotlusele on lisatud:**

- taotleja isikut tõendava passi/ID kaardi koopia, kui taotlus ei ole allkirjastatud digitaalselt
- sotsiaalkindlustusameti otsus puude raskusastme määramise kohta
- rehabilitatsiooniplaani koopia
- muu .....

**Kinnitan, et taotluses esitatud andmed on õiged.**

**Olen teadlik, et vallavalitsusel on põhjendatud vajaduse korral õigus teha andmete saamiseks päringuid andmekogudesse ning nõuda taotlejalt või tema esindajalt perekonna sissetulekut tõendavaid ja muid dokumente ning täiendavaid andmeid või teha kodukülastusi toetuse andmise või teenuse osutamise vajalikkuse hindamiseks (alus: Saue Vallavolikogu 25.01.2024 määrus nr 2 „Saue valla sotsiaalhoolekandeline abi andmise kord“ § 7 lg 7).**

Kuupäev .....

Taotleja allkiri .....

(omakäeline või digitaalne)