

KASTRE VALLAVALITSUSELE
AVALDUS PUUDEGA LAPSE HOOLDAJALE HOOLDAJATOETUSE TAOTLEMISEKS

1. Lapsevanema/ lapse esindaja andmed

Eesnimi			
Perekonnanimi			
Isikukood			
Elukoht rahvastikuregistri järgi			
Tegelik elukoht			
Elamisloa kehtivus		Suhtluskeel	
Kontakttelefon		E-posti aadress	
Sotsiaalne seisund	<input type="checkbox"/> töötav <input type="checkbox"/> üliõpilane <input type="checkbox"/> osalise/puuduva töövõimega <input type="checkbox"/> vanaduspensionär <input type="checkbox"/> lapsehoolduspuhkusel <input type="checkbox"/> töötu (registreeritud) <input type="checkbox"/> töötu (registreerimata) muu: <input type="text"/>		
Ravikindlustus	<input type="checkbox"/> kehtib <input type="checkbox"/> puudub		
Puude raskusaste	<input type="checkbox"/> puudub <input type="checkbox"/> keskmine <input type="checkbox"/> raske <input type="checkbox"/> sügav		
Arvelduskonto nr	EE		

2. Lapse andmed

Perekonnanimi		
Isikukood		
Elukoht rahvastikuregistri järgi		
Tegelik elukoht		
Laste- või haridusasutuses käimine	<input type="checkbox"/> kodune <input type="checkbox"/> käib koolieelses lasteasutuses <input type="checkbox"/> käib koolis	Lisainfo
		Koolieelse lasteasutuse nimetus ja kontaktandmed
Koolieelse lasteasutuse tüüp	<input type="checkbox"/> tavalasteaed <input type="checkbox"/> erilasteaed <input type="checkbox"/> muu	

Koolieelse lasteasutuse rühm	<input type="checkbox"/> tavarühm <input type="checkbox"/> sobitusrühm <input type="checkbox"/> tasandusrühm <input type="checkbox"/> arendusrühm <input type="checkbox"/> erirühm kehapuudega lastele <input type="checkbox"/> erirühm liitpuudega lastele <input type="checkbox"/> muu	Lisainfo lasteasutuse ja rühma arendustegevuse ning lapse vajadustele vastavuse kohta	
Koolitüüp	<input type="checkbox"/> tavakool <input type="checkbox"/> erikool <input type="checkbox"/> muu	Kooli nimetus ja kontaktandmed	
Õppevorm	<input type="checkbox"/> tavaõpe <input type="checkbox"/> lihtsustatud õpe <input type="checkbox"/> toimetuleku õpe <input type="checkbox"/> hooldusõpe <input type="checkbox"/> koduõpe <input type="checkbox"/> muu	Lisainfo kooli õppetöö korralduse ning õppevormi lapse vajadustele vastavuse kohta	
Muu üldinfo lapse hariduse omandamise kohta			
Puudeliik	<input type="checkbox"/> krooniline haigus <input type="checkbox"/> kuulmispuue <input type="checkbox"/> kõnepuue <input type="checkbox"/> liikumispuue <input type="checkbox"/> liitpuue <input type="checkbox"/> nägemispuue <input type="checkbox"/> psüühika- või käitumishäire <input type="checkbox"/> vaimupuue <input type="checkbox"/> üldhaigestumine <input type="checkbox"/> muu	Tervisliku seisundi kirjeldus ja/või diagnoos	
Puude raskusaste	<input type="checkbox"/> keskmine <input type="checkbox"/> raske <input type="checkbox"/> sügav <input type="checkbox"/> määramisel <input type="checkbox"/> määramata	Puude raskusastme kehtivusaeg	
Eelnevad hindamised	Hindamisdokument	Dokumendi kehtivusaeg	Hindamisdokumendi koostaja nimi ja kontaktandmed
	Rehabilitatsiooniplaan		
	Sotsiaalteenuste vajaduse hindamine		
	Individuaalne arenduskava lasteaias/koolis		
	Muu		

Lapsele osutatavad õendushooldus-, tervise- ja sotsiaalteenused (sh rehabilitatsiooniteenuse), (sh pere finantseeritud)	Teenuse nimetus	Teenuse osutaja/teenuse finantseerija	Teenuse osutamise periood, sagedus, kestvus
Lapsele vajalikud (ja soovitatud) õendushooldus-, tervise- ja sotsiaalteenused (sh rehabilitatsiooniteenuse), mida laps praegu ei saa	Teenuse nimetus	Soovituslik teenuse osutaja	Soovituslik teenuse saamise periood, sagedus, kestvus
Abivahendid, mis on praegu kasutuses	Abivahendi nimetus	Abivahendi vastavus vajadusele	Lisainfo abivahendi kohta
Vajalikud abivahendid, mida laps praegu ei kasuta/ mis puuduvad	Abivahendi nimetus	Abivahendi soovitaja/vajaduse märkaja	Lisainfo abivahendi kohta

Palun mulle määrata hooldajatoetus seoses hooldatavale tema puudest tingitud igapäevase kõrvalabi, juhendamise, järelvalve osutamise ning puudest tingitud lisakulutustega (mitte märkida rehabilitatsiooni raames hüvitatavaid kulusid)

Hooldajana kinnitan, et tagan hooldustvajavale lapsele vajamineva abi. Olen kohustatud teavitama vallavalitsust kirjalikult kõikidest teistest asjaoludest, mis toovad kaasa hooldajatoetuse maksmise lõpetamise 10 päeva jooksul nende asjaolude ilmnemisest.

Olen nõus isikuandmete, sh delikaatsete isikuandmete töötlemisega (sh edastamisega kolmandatele isikutele), kui see on vajalik ja seotud hooldajatoetuse maksmise määramisel.

ees- ja perekonnanimi

allkiri

kuupäev

Avaldusele on lisatud järgmised dokumendid: