



Euroopa Liit
Euroopa
Regionaalarengu Fond



Eesti
tuleviku heaks



Saaremaa vald

Saaremaa Vallavalitsusele

TAOTLUS

*Meetmes „Puuetega inimeste eluaseme füüsiline kohandamine“
(sotsiaalkaitseministri 26.veebruari 2018 määrus nr 4)
osalemiseks ja eluruumi kohandamiseks*

1. TAOTLEJA (KOHANDUSE VAJAJA) ANDMED

Eesnimi (-nimed):	
Perekonnanimi:	
Isikukood:	
Puude raskusaste ja liik:	

2. KOHANDUSE SAAJA RAHVASTIKUJÄRGNE AADDRESS

.....

3. KOHANDUSE SAAJA TEGELIK ELUKOHA AADDRESS

.....

Eluruum on taotleja (märkige üks valik):	<input type="checkbox"/> omandis
	<input type="checkbox"/> kaasomandis
	<input type="checkbox"/> vanema, lapse, abikaasa või elukaaslase omandis
	<input type="checkbox"/> vanema, lapse, abikaasa või elukaaslase kaasomandis
	<input type="checkbox"/> kasutuses lepingu alusel, mille kohta on tehtud märge kinnisturaamatusse ja mille järgi on taotlejal õigus kasutada eluruumi viis või enam aastat kohanduse planeeritud lõpetamisest
<input type="checkbox"/> vanema, lapse, abikaasa või elukaaslase kasutuses lepingu alusel, mille kohta on tehtud märge kinnisturaamatusse ja mille järgi on neil õigus kasutada eluruumi viis või enam aastat kohanduse planeeritud lõpetamisest	

4. KOHANDUSE ANDMED

Toetusega soovitakse parandada taotleja eluruumi tingimusi järgmisteks igapäevategevusteks (märkige kõik sobivad variandid):	
<input type="checkbox"/>	liikumine/ ligipääsetavus
<input type="checkbox"/>	pesemistoimingud
<input type="checkbox"/>	tualetitoimingud
<input type="checkbox"/>	Köögitoomingud

Toetusega soovitakse kohandada: (märkige kõik sobivad variandid):	Järjesta kohanduste olulisus numbrita 1, 2 ja 3, kus nr 1 tähistab kõige olulisemat kohandust:
<input type="checkbox"/> eluruumi sisemust, sh eluruumi sisse- ja väljapääsu	Nr ____
<input type="checkbox"/> hoone välisukse ja eluruumi ukse vahelist käiguteed	Nr ____
<input type="checkbox"/> hoone sisse- ja väljapääsu	Nr ____

5. LISATAVAD DOKUMENDID

Volikiri või selle koopia (lisada juhul, kui taotlus allkirjastatakse volikirja alusel)	<input type="checkbox"/> Jah, lisatud
Eluruumi füüsilisest isikust omaniku või kõigi kaasomanike nõusolek (lisada, kui kohandust taotletakse eluruumi sees ja omanikuks ei ole taotleja, taotleja laps ega vanem)	<input type="checkbox"/> Jah, lisatud
Eluruumi juriidilisest isikust omaniku nõusolek (lisada, kui kohandust taotletakse eluruumi sees)	<input type="checkbox"/> Jah, lisatud
Hüpoteegipidaja nõusolek (lisada, kui eluruumile on seatud hüpoteek)	<input type="checkbox"/> Jah, lisatud

6. KINNITUSED (märgi kastidesse, rist; taotluse menetlemine eeldab kõigi viie punkti kinnitamist):

<input type="checkbox"/> Kinnitan, et kohandatav eluruum on taotleja rahvastikuregistrijärgne ja tegelik elukoht.
<input type="checkbox"/> Kinnitan, et kohandatava eluruumi osas ei ole algatatud täitemenetlust. Juhul kui täitemenetlus on algatatud, kasutatakse eluruumi lepingu alusel, mille kohta on kinnistusraamatusse tehtud märge ning mille kohaselt on taotlejal õigus kasutada eluruumi vähemalt 5 või enam aastat kohanduse planeeritud lõpetamisest.
<input type="checkbox"/> Kinnitan, et taotluses ja selle lisades esitatud andmed on õiged ning olen teadlik, et valeandmete esitamisel kaotan õiguse toetuse saamiseks ning kohustun eraldatud toetuse tagastama.
<input type="checkbox"/> Kinnitan esitatud andmete õigsust ning annan loa oma isikuandmete töötlemiseks Saaremaa Vallavalitsusele ulatuses, mis on vajalik minu toetuse taotluse lahendamiseks (isikuandmete kaitse seadus).

Otsuse ja lepingu kättesaamise viis:

- lihtkirjaga taotlusel märgitud kohandamist vajava eluruumi aadressil
- tähtkirjaga taotlusel märgitud kohandamist vajava eluruumi aadressil
- e-posti teel

7. TAOTLEJA või TAOTLEJA SEADUSLIKU ESINDAJA ANDMED

Ees- ja perekonnanimi/ nimetus:		Kontaktaadress:
Isikukood/ registrikood:		Maakond:
		Vald:
E – post:		Küla/asula:
		Maja nr:
Kontakttelefon 1:		Korteri nr:
Kontakttelefon 2:		Postiindeks: