**ASUTUSESISESEKS KASUTAMISEKS**

Teabevaldaja: Narva-Jõesuu Linnavalitsus

Märge tehtud: ………………….

Juurdepääsupiirang kehtib kuni: ………………….

Alus: Avaliku teabe seadus § 35 lg 1 p 14

**Narva-Jõesuu Linnavalitsus**

**PUUDEGA ISIKU ELURUUMI KOHANDAMISE KULUDE HÜVITISE TAOTLUS**

#### TAOTLEJA (KOHANDUSE VAJAJA)ANDMED:

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| E-post |  |
| Telefon |  |

**TAOTLEJA SEADUSLIKU ESINDAJA** **ANDMED** (täidetakse juhul, kui kohandust vajav isik on alaealine või täisealine piiratud töövõimega isik)

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Esindusõiguse alus  (lapsevanem, eestkostja, volitatud isik) |  |
| E-post |  |
| Telefon |  |

**KOHANDATAVA ELURUUMI ANDMED**

|  |  |
| --- | --- |
| Linn/alevik/küla |  |
| Tänav |  |
| Maja number |  |
| Korteri number |  |
| Kasutamise alus |  |
| Eluruumi taotleja | □ omandis/pereliikme omandis  □ kaasomandis/pereliikme kaasomandis  □ kasutusel lepingu alusel |

**Palun osaliselt hüvitada puudega isiku eluruumi kohanduse kulud, mis tehakse eesmärgiga parandada taotleja eluruumi tingimusi (märgistada üks või mitu sobivaid kohandusi):**

☐ liikuvusega seotud toimingute parandamiseks,

☐ hügieenitoimingute parandamiseks,

☐ köögitoimingute parandamiseks.

*\* Eluruumi kohandamise kuludeks ei loeta tehniliste abivahendite ostmise ja paigaldamise kulusid, kui tehniline abivahend on võimalik osta ja paigaldada sotsiaalhoolekande seaduse alusel kehtestatud tehniliste abivahendite taotlemise ja soodustingimustel eraldamise korra alusel.*

**Vajalike kohandustööde kirjeldus:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**LISATUD DOKUMENDID:**

|  |  |
| --- | --- |
| Kohandustöödega seonduvad hinnapakkumised (vähemalt 3 pakkumist) | ☐ jah, lisatud |
| Eluruumi omaniku kirjalik nõusoleku eluruumi kohandamiseks (*lisada, kui kohandus tehakse eluruumi sees*) | ☐ jah, lisatud |
| Korteriühistu nõusoleku kohandamiseks (*lisada, kui kohandus tehakse väljaspool eluruumi*) | ☐ jah, lisatud |
| Eluruumi omaniku või kaasomaniku kirjalik kinnitus puudega isiku (kelle jaoks teostatakse eluruumi kohandamine) eluruumi kasutamisõiguse tagamiseks vähemalt 5 aasta jooksul peale eluruumi kohandamist | ☐ jah, lisatud |
| Taotleja, tema ülalpidamiskohustusega isikute ja pereliikmete majanduslikku seisundit tõendavad dokumendid | ☐ jah, lisatud |

**KINNITUSED** (märgi kastidesse; taotluse menetlemine eeldab kõigi punkti kinnitamist):

☐ Kinnitan, et taotleja on puudega isik puuetega sotsiaaltoetuste seaduse tähenduses.

☐ Kinnitan, et kohandatav eluruum on taotleja rahvastikuregistrijärgne ja tegelik elukoht.

☐ 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.

☐ Taotluse allkirjastamisega annan oma elukohajärgsele omavalitsusele õiguse töödelda minu poolt käesolevas taotluses esitatud isikuandmeid, sh delikaatseid isikuandmeid minule antava abi ja toetuse eesmärgil.  
☐ Taotluse allkirjastamisega annan oma elukohajärgsele omavalitsusele nõusoleku külastada minu elukohta kohanduse vajaduse sisuliseks hindamiseks, sh elukeskkonnast tulenevatest takistustest fotode tegemiseks.

**Taotleja või tema seaduslik esindaja**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Nimi Allkiri Kuupäev