***Hiiumaa Vallavalitsusele***

# TAOTLUS

***Meetmes „Puuetega inimeste eluaseme füüsiline kohandamine“***

*(sotsiaalkaitseministri 26.veebruari 2018 määrus nr 4)*

***osalemiseks ja eluruumi kohandamiseks***

## TAOTLEJA ANDMED

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

## ESINDAJA ANDMED

*täitke juhul, kui taotlete eluruumi kohandamist lapsele, esindatavale või olete taotleja volitatud isik*

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi   |   |
| Esindaja isikukood   |   |
| Esindusõiguse alus (*lapsevanem,* *eestkostja, volitatud isik*)  |   |
| E-post   |   |
| Telefoninumber   |   |

## TAOTLEJA LEIBKONDA KUULUVAD:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi   | Isikukood |  Sissetulek kuus |
|  |  |   |
|   |  |   |
|  |  |   |
|  |  |   |

## KOHANDATAVA ELURUUMI ANDMED

*eluruum on taotleja rahvastikujärgne ja tegelik elukoht*

|  |  |
| --- | --- |
| Aadress *(tänav/talu;**maja/korter;**küla**vald**postiindeks**maakond)*  |   |
| Eluruum on taotleja *(märkige loetelust X-ga üks variant)*  | * omandis/ pereliikme omandis
* kaasomandis/ pereliikme kaasomandis
* kasutuses lepingu alusel
 |
| Taotlejal on olemas eluruumi *(tõmmake joon alla*) omaniku/ kaasomaniku/ kaasomanike või korteriühistu kirjalik nõusolek kohandamise tegemise kohta  jah  ei  *(märkige loetelust X-ga üks variant)*  |

## KOHANDAMISE EESMÄRK

Käesolevaga taotlen eluruumi kohandamist

*(palun märkige loetelust X-ga need variandid, milleks kohandamist taotlete)*

* liikuvuse parandamiseks, sh eluruumi sissepääsu, hoone välisukse ja eluruumi vahelise käigutee, hoone ja selle territooriumile sissepääsu või piirde kohandamist;
* hügieenitoimingute parandamiseks;
* köögitoimingute parandamiseks.

*Palun kirjutage vabas vormis selgitused: nt miks vajate eluruumi kohandamist, millised on selle kasutamise eesmärgid ja vajadused ning täpsustage loetelust X-ga kohandus/ kohandused, mida taotlete:*

 *………………………………………………………………………………………………………………………………………………….*

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

.....................................................................................................................................................

* platvormtõstuki paigaldus
* laetõstuki paigaldus
* ukse automaatika paigaldus
* vaheplatvormita kaldtee rajamine
* hoone välisukse ava kohandus
* korteri välisukse ava kohandus
* siseukse ava kohandus
* uksekünnise paigaldus
* lävepakuta ukseava kohandus
* tualettruumi (st pesemisruumi ja WC ühes ruumis või pesemisruumi) kohandus
* WC- ruumi kohandus
* inva-WC-poti paigaldus
* käsipuude paigaldus
* muu *(nimetus või kirjeldus)* .....................................................................................................

## KINNITUSED

* Kinnitan, et kohandatav eluruum on taotleja rahvastikuregistri järgne ja tegelik elukoht
* Kinnitan, et kohandatav eluruum on aastaringseks elamiseks sobiv.
* Taotluse allkirjastamisega annan Hiiumaa Vallavalitsusele nõusoleku töödelda minu andmeid mahus, mis on vajalikud taotluse menetlemiseks.
* Kinnitan, et taotluses ja selle lisades esitatud andmed on tõesed.

## LISATAVAD DOKUMENDID

* Koopia isikut tõendavast dokumendist
* Koopia puude raskusastme määramise otsusest
* Koopia esindaja isikut tõendavast dokumendist
* Koopia esindusõigust tõendavast dokumendist *(kohtumäärus, volikiri)*
* Eluruumi omaniku või kõigi kaasomanike või korteriühistu kirjalik nõusolek kohandamise

tegemise kohta *(lisada, kui taotleja ei ole eluruumi ainuomanik või kui kohandatakse kaasomanike ühiskasutuses olevaid ruume)*

* Hinnapakkumised

*Dokumentide täiendava esitamise vajadusest teatab Hiiumaa Vallavalitsus taotlejale kirjalikult või telefoni teel.*

……………………. 2019.a ……………………………………… ………………

 *Taotluse täitmise kuupäev Ees- ja perekonnanimi (allkiri)*