



TARTU LINNAVALITSUS
MÄÄRUS

Tartu, Raekoda


19.09.2006 nr 25

**Puuetega isikutele invatakso teenuse
piirmäära ning enda osaluse suuruse
kehtestamine ning teenuse taotluse ja
vajaduse hindamisakti vormide
kinnitamine**

Võttes aluseks kohaliku omavalitsuse korralduse seaduse § 30 lg 1 p 2 ja Tartu Linnavolikogu 29. juuni 2006. a määruse nr 31 "Puuetega isikutele invatakso teenuse osutamise kord" § 2 lg 2, § 3 lg 1 ja § 4 lg 1, Tartu Linnavalitsus

m ä ä r a b:

- § 1. Kehtestada invatakso teenuse kvartali piirmääraks 500 krooni ja isiku enda osaluse suuruseks 1/3 teenuse maksumusest.
- § 2. Kinnitada invatakso teenuse taotluse vorm vastavalt lisale 1.
- § 3. Kinnitada invatakso teenuse vajaduse hindamisakti vorm vastavalt lisale 2.
- § 4. Määrus jõustub 01. oktoobril 2006. a.


Laine Jänes
Linnapea


Jüri Mölder
Linnasekretär

Taotlus Tartu Linnavalitsuse sotsiaalabi osakonnale invatakso teenuse kasutamiseks

Taotleja andmed

Ees- ja
perekonnanimi.....

Isikukood _____

Aadress.....

Telefon/e-post.....

Puude määramise otsus nr.....
Kehtib.....

Taotlus

Palun määrata minule invatakso kasutamise õigus alates 200....a.

.....
(Allkiri)

.....
(Kuupäev)

Tähelepanu !

Taotlusele peab olema lisatud koopia AEK komisjoni otsusest puude määramise kohta.

(Täidab ametnik)

Otsus.....

Sotsiaalhoolekande komisjon nr.....

Otsuse kuupäev.....200....a.

.....
(Ametniku allkiri)


Jüri Mölder
Linnasekretär

Invatakse teenuse vajaduse hindamisakt

Lisa invatakse teenuse taotlusele nr.....

1. Taotleja isikuandmed

Ees- _____ ja _____ perekonnanimi:

Sugu (M/N): _____ Vanus: _____ Sünniaeg või

isikukood: _____

Tegelik _____ elukoht:

Elukoha aadress Eesti rahvastikuregistris (märkida, kui erineb tegelikust elukohast)

Kontakttelefon(id): _____

Suhtluskeel: _____ eesti, _____ vene, _____ muu
(täpsusta) _____

Perekonnaseis: vallaline, abielus või vabaabielus, lahutatud või elab lahus, lesk

Taotleja elukorraldus (kellega koos elab): üksinda, abikaasaga, vabaabielukaaslasega, alaealise lapse või lastega, täisealise lapse või lastega, õe või vennaga, vanema või vanematega, muude sugulastega, _____ muu _____ (täpsusta)

Lisainfo

Sotsiaalne seisund: õpib, töötab, pensionär, muu (täpsusta)

Huvitegevused _____ (loetle
): _____

Kuulumine puuetega inimeste organisatsioonidesse (nimeta)

: _____

Puude raskusaste: keskmine, raske, sügav

Töövõimetuse %: _____ Kehtivuse
aeg _____

Rehabilitatsiooniplaani olemasolu: jah, ei

Muud _____ hindamisdokumendid

2. Taotleja elukeskkond

2.1. Eluase

Korrus (kui lifti ei ole) _____

Taotleja suudab liikuda treppidel

- iseseisvalt
- abivahendit kasutades
- ainult abistajaga koos

2.2. Elamispiirkonna tingimused, mis oluliselt võivad raskendada taotleja liikumist

Taotlejale oluliste teenindusasutuste juurdepääsetavus või kättesaadavus, kaugus elukohast

Kauplus Kaugus km _____

Postiside Kaugus km _____

Apteek Kaugus km _____

Perearst Kaugus km _____

Raviasutus Kaugus km _____

Bussipeatus Kaugus km _____

Missugust transporti saab taotleja kasutada?

- Oma transpordivahend
- Ühistransport
- Kohandatud transport (invabuss)
- Tavataks juhipoolse abistamisega
- Muu(täpsusta) _____

—

3. Liikumine

o ei vaja abi

o käin iseseisvalt, kuid pikema maa läbimiseks vajan puhkepause (märkida: iga 50m, 100m, 200m, 500m järel)

o vaatamata abivahendi kasutamisele vajan abi/abivahendit treppidel liikumiseks (märkida: saatja, kaldtee, trepitõstuk, muu _____)

o korruste vahel saan liikuda ainult liftiga

o vajan abi ühistranspordivahendi kasutamisel

o vajan invatransporti vaatamata abivahendite kasutamisele

o vajan abistajat tänaval liikumiseks vaatamata abivahendite kasutamisele

o hetkel kasutan tänaval liikumiseks (märkida: ratastool, tugiraam, valge kompimiskepp, tugikepp, kargud, muu _____);

o hetkel kasutan toas liikumiseks (märkida: ratastool, tugiraam, tugikepp, kargud, muu _____);

o vajan abistajat toas liikumiseks (märkida: voodist tõusmisel, toolilt tõusmisel, ratastooli minekul, tugiraami kasutamisel,

13

muu _____);
o olen voodihaige (märkida: aidatakse istuma, pööratakse,
muu _____);
o _____ muu _____

4. Abivahendite olemasolu

Abivahendid mis on olemas või määratud	Vastavus vajadusele 0 - vastab 1 - osaliselt vastab 2- ei vasta või puudub	Märkused

Kinnitan esitatud andmete õigsust

Taotleja allkiri

Kuupäev _____ 200

Hindamise viis läbi (ametniku nimi) _____

Ettepanek sotsiaalhoolekandekomisjonile invataksoteenuse määramise või mitte määramise kohta:

Ametniku allkiri

Kuupäev _____ 200


Jüri Mölder
Linnasekretär