

**TAOTLUS**

**Viljandi Linnavalitsusele toetuse saamiseks projektist "Puuetega inimeste eluaseme kohandamine Viljandi linnas"**

1. **TAOTLEJA (KOHANDUSE VAJAJA) ANDMED**

|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi |  |
| Perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoht |  |
| E – post |  |
| Kontakttelefon |  |

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

|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi  |  |
| Perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |
| Elukoht |  |
| E – post |  |
| Kontakttelefon |  |

1. **KOHANDATAVA ELURUUMI ANDMED**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Maakond |  | Maja nr |  |
| Linn/vald |  | Korteri nr |  |
| Küla/asula |  | Postiindeks |  |

1. **KOHANDUSE ANDMED**

|  |
| --- |
| **Toetusega soovitakse parandada taotleja eluruumi tingimusi järgmisteks igapäevategevusteks ning teha alljärgnevaid kohandusi** *(joonida alla kõik sobivad kohandused, võib ka mitu)*: |
|[ ]  **liikuvusega seotud toimingute parandamiseks:*** ukseavadel lävepakkude eemaldamine, uksekünniste paigaldamine, ukseautomaatika paigaldamine
* platvormtõstuki paigaldamine ratastoolis trepimarsi ületamiseks
* laetõstuki paigaldamine liikumispuudega inimese liigutamiseks
* hoone sissepääsude kohandamine – tuulekoja laiendamine invavahendite hoidmiseks, kaldtee rajamine
* hoone piirde kohandamine – aiavärava automaatika paigaldamine, erivajadusest tingituna ohutust tagava piirde paigaldamine
 |
| [ ]   | **hügieenitoimingute parandamiseks:*** pesemisruumis vanni asendamine dušiga
* WC-poti asendamine inva-WC-potiga
* tavalise kraanikausi asendamine invakraanikausiga
 |
|[ ]  **köögitoimingute parandamiseks:*** köögi tööpinna ja tehnika madalamale tasapinnale toomine
* eluruumi automaatika paigaldamine kütte, ventilatsiooni, valgustuse, ukseluku juhtimiseks
* suitsu - ja vinguandurid
 |
|  |  |
| **Vajalike kohandustööde kirjeldus:** |
|  |  |

1. **LISATAVAD DOKUMENDID**

|  |  |
| --- | --- |
| Eluruumi omaniku (sh kaasomanike) nõusolek *(lisada, kui kohandust taotletakse eluruumi sees)* |[ ]  Jah, lisatud  |
| Korteriühistu nõusolek *(lisada, kui kohandust taotletakse kohandusteks väljaspool eluruumi)* |[ ]  Jah, lisatud  |

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

|  |
| --- |
|[ ]  Kinnitan, et taotleja on puudega isik puuetega sotsiaaltoetuste seaduse tähenduses. |
|[ ]  Kinnitan, et kohandatav eluruum ette nähtud aastaringseks elamiseks ning 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 omavalitsuse, Rahandusministeeriumi ja Sotsiaalministeeriumi töötajatele, kes osalevad projekti eluviimisel, õiguse töödelda minu poolt käesolevas taotluses esitatud ja projekti raames tulevikus esitatavaid isikuandmeid, sh delikaatseid isikuandmeid minule antava abi ja toetuse eesmärgil. |

1. **TAOTLEJA või tema SEADUSLIK ESINDAJA**

*Kuupäev Nimi Allkiri*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |