**TAOTLUS LIINIVEOTEENUSE KASUTAMISEKS TÖÖKOHTA SÕIDUKS RATASTOOLIKASUTAJALE 2017**

**Esitamiseks: Tallinna Sotsiaal- ja Tervishoiuametile**

|  |  |
| --- | --- |
| nimi |  |
| isikukood |  |
| elukoht |  |
| telefon kodus, mobiil, tööl |  |
| puude aste / puude liik (liikumispuue) | sügav või raske liikumispuue |
| kasutan abivahendina | ratastool, sh elektriline ratastool, tugiraam |
| kohustun kasutama isiklikku abistajat | jah, ei vaja |
| eritingimused transportimisel | ümber ei istu, ratastool käib kokku jne |
| sõidu eesmärk  | teenust osutatakse kodust tööle ja töölt koju |
| tööleping on sõlmitud (asutuse nimetus, alates kuupäevast ja kehtib kuni, tähtajatult jne) |  |
| tööandja nimi |  |

**Sõiduks tööle:**

|  |  |
| --- | --- |
| kuupäev ja periood (01.01 – 31.12.2017) |  |
| Tööaja alguse kellaaeg |  |
| nädalapäevad (nt E, T, K, N, R) |  |
| Lähtekoht (kodune aadress) |  |
| Sihtkoht (töökoha aadress) |  |
| **Töölt koju**:  |  |
| Tööaja lõpu kellaaeg |  |
| Lähtekoht (töökoha aadress) |  |
| Sihtkoht (kodune aadress) |  |

**Taotluse allkirjastamisega:**

1. annan loa töödelda isikuandmeid;
2. olen teadlik, et liiniveoteenust osutatakse ainult töölepingu alusel põhikohaga töötavatele ratastooli kasutavatele puuetega inimestele ja nõustun teenuse kasutamise tingimustega;
3. võtan kohustuse teatada Tallinna Sotsiaal- ja Tervishoiuametile või teenuseosutajale asjaoludest (muudatused, loobumised, puhkus vms);
4. kinnitan esitatud andmete õigsust.

Taotleja allkiri esitamise kuupäev

 /taotlus allkirjastatud digitaalselt/

|  |  |
| --- | --- |
| **Taotluse vastuvõtja otsus/ kommentaar** |  |
| Taotluse vastuvõtja nimi |  | allkiri  |
| kuupäev |   |