**LISA 2: JÄRJEKORRATEADE ISIKULE**

Abivahendi ettevõte

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(ettevõtte nimi)*  |  *(ettevõtte registrikood)* |
|  |  |
| *(järjekorrateate väljastaja nimi)* | *(allkiri)* |

on lisanud Teid

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(isiku ees- ja perekonnanimi)* | *(isiku isikukood)* |

Sotsiaalkindlustusametile 10. kuupäevaks esitatavasse järjekorda lisatud isikute nimekirja

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| *(kuupäev, kuu, aasta)* | *(kellaaeg)* |

järgmise abivahendi eest riigi poolt tasu maksmise kohustuse ülevõtmiseks:

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| *(abivahendi ISO-kood, võib kirjutada mitu ISO-koodi)* |

1. **Sotsiaalkindlustusamet registreerib kõik isikud üleriigilisse järjekorda kuupäeva ja kellaaja täpsusega iga ISO-koodi puhul.**
2. **Sotsiaalkindlustusamet moodustab üleriigilise eelisjärjekorra lastest ja tööealistest isikutest kuupäeva ja kellaaja täpsusega iga ISO-koodi puhul.**
3. **Tasu maksmise kohustuse ülevõtmise võimalusest (ehk järjekorra jõudmisest Teieni) teavitab Sotsiaalkindlustusamet Teid järjekorra saabumise otsusega posti teel.**
4. **Järjekorra Teieni jõudmise otsuse saamisel on Teil kohustus 60 päeva jooksul pöörduda Teile sobivasse abivahendi ettevõttesse või võtta ettevõttega ühendust. Võtke kaasa järjekorra saabumise otsus, isikut tõendav dokument, arstitõend või rehabilitatsiooniplaan.**
5. **Kui ettevõttesse pöördub isiku esindaja, peab esindaja kaasa võtma oma isikut tõendava dokumendi, esindatava arstitõendi või rehabilitatsiooniplaani, esindatavale saadetud järjekorra saabumise teate.**