Sotsiaalkindlustusamet

Paldiski mnt 80, 15092 Tallinn

info@sotsiaalkindlustusamet.ee

VAIDE ESITAMINE

VAIDE ESITAJA

|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi | Ulvi |
| Perekonnanimi | Karu |
| Ettevõtte nimi |  |
| Isikukood/registrikood | 47810014215 |
| E-posti aadress | mentira.verdad@gmail.com |
| Kontakttelefon | 56611437 |
| Postiaadress | **Puiestee 77-32** (tänav) **Tartu**(linn/asula) **Tartumaa** (maakond) **51009** (indeks) |
| Tänane kuupäev | **1.01 2015** |

VAIE

|  |
| --- |
| **Vaidlustan Sotsiaalkindlustusameti (märgi üks ja täida vastavad väljad)** |
| [x]  | **Haldusakti** (märkidahaldusakti kuupäev ja nr) | [x]  | **Toimingu** (kirjeldada toimingu kuupäeva ja sisu, nt kas teid kohustati millekski vmt) |
| 17.12.2024 nr P26-2024-192345 |  |
| **Vaidlustatud otsuse sain kätte (kuupäev) 17.12.2024** | **Vaidlustatud toimingust sain teada (kuupäev)** |

**VAIDE PÕHJENDUS**

|  |
| --- |
| **Käesolevaga leian, et Sotsiaalkindlustusameti väljastatud otsus/toiming rikub minu õigusi**  Sotsiaalkindlustusameti otsus mitte määrata mulle puudega tööealise inimese toetust ehk mitte määrata mulle kesmist puuet, on väär, kuna arvestades minu tervislikku seisundit, ei ole mõeldav, et mu seisund võrreldes eelnevate aastatega, mil puue määrati, oleks paranenud. Pigem on seisund halvenenud, kuna 1)puusaartroosist tulenevad valud on intensiivistunud ja takistavad oluliselt igapäevast normaalset toimimist; lisaks on 5 aasta eest paigaldatud proteesi funktsioneerimine häiritud, puus valutab ja takistab liikumist. Seetõttu pean oma tuttavatel paluma raskemaid poekotte tassima või võimalusel minu eest poes käima. Kasutan ka kojukannet, aga see on lisakulu;2)depressioonist ja unetusest tulenev vaimne seisund on halvenenud, see seab piirangud nii tööle kui õpingutele. Hetkel pean õppima osalise koormusega, kuna ei suuda täiskoormuses ettenähtud ainepunkte ära teha, sest väsin kiiresti ega suuda keskenduda. Sel põhjusel olen hetkel ka tervislikel põhjustel akadeemilisel puhkusel, mis läheb veebruaris pikendamisele; minu psühhiaater Tuuliki Hion ei näinud arstitõendi väljastamise osas mingeid vastuolusid. Töötada saan eelpool mainitud põhjustel samuti osalise koormusega ja ainult paindliku tööajaga ametis, kus saan vajalikud toimingud ära teha osaliselt endale sobival ajal ning tempos. Puude mittemääramise otsuse tulemusena kaob mul muuhulgas ära võimalus saada puudega tudengitele ettenähtud rahalist toetust (mis on ca 2x suurem kui Sotsiaalkindlustusameti summa) ning kasutada võimalust käia odavamalt basseinis füsioteraapias tutvustatud harjutusi tegemas, mis pidurdaks puusaliigese degenereerumist ja parandaks selle liikumisvõimet. RT I 2007, 71, 437 tulenevalt on keskmine puue on inimese anatoomilise, füsioloogilise või psüühilise struktuuri või funktsiooni kaotus või kõrvalekalle, millest tingituna vajab isik regulaarset kõrvalabi või juhendamist väljaspool oma elamiskohta vähemalt korra nädalas. Ülalpool kirjeldasin, kuidas ma raskemaid asju tassida ei saa ja vajan selleks kõrvalist abi.Sama seaduse (RT I 2007, 71, 437) järgi on keskmine puue on inimesel, kellel igapäevases tegutsemises või ühiskonnaelus osalemises esineb raskusi. Mul esinevad raskused on kirjeldatud nii varasemalt esitatud taotluses kui ka siin.Kõike ülalpool ja puude taotluses – kirjeldatut arvesse mõttes ei ole kuidagi mõistetav, miks Sotsiaalkindlusamet tegi otsuse mitte pikendada mulle varasemalt antud keskmist puuet.  |

**VAIDE ESITAJA NÕUE**

**Soovin pikendada mulle varasemalt määratud keskmist puuet.**

|  |
| --- |
| **Lähtudes eeltoodust taotlen otsuse kehtetuks tunnistamist, esitatud materjalide uuesti ja põhjalikumat üle vaatamist ja uue otsuse tegemist.** */Siin välja tuua vaide esitaja selgelt väljendatud taotlus. Näiteks: Taotlen otsuse kehtetuks tunnistamist ja uue otsuse tegemist/*   |

|  |  |
| --- | --- |
| [x]  | **Käesolevaga kinnitan, et antud asjas ei ole jõustunud kohtuotsust ega toimu kohtumenetlust.** |

**VAIDEOTSUST SOOVIN KÄTTE SAADA**

|  |  |
| --- | --- |
| [x]  | **E-posti aadressile krüpteerimata** *(saadame otsuse Teie isikuandmetes märgitud e-posti aadressile)* |
| [x]  | **E-posti aadressile krüpteeritud kujul** *(saadame otsuse Teie isikuandmetes märgitud e-posti aadressile)* |
| [x]  | **Lihtkirjana** *(saadame otsuse Teie isikuandmetes märgitud postiaadressile)* |
| [x]  | **Tähitud kirjana** *(saadame otsuse Teie isikuandmetes märgitud postiaadressile. Tähitud kiri tähendab, et kui kirja ei õnnestu Teile 3 tööpäeva jooksul üle anda, jäetakse Teile teade ja Te saate kirja 15 kalendripäeva jooksul kätte postkontorist.)* |

**VAIDE ESITAMISE KUUPÄEV JA ALLKIRI:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 01 . 01 . 2024 a  | **Vaide esitaja allkiri:** | allkirjastatud digitaalselt |
|  | **Juhatuse liige/volitatud esindaja allkiri:** |  |

LISAD:

|  |
| --- |
| 1. /Asjasse puutuvad dokumendid (tõendid), mis tõendavad vaide esitaja vaides toodud seisukohti/
 |
| 1. /Volitatud esindaja esindusõigust tõendav volikiri/
 |