*\*       - alusta trükkimist reale*

\* ☒ *- märgista vastus vajutades ruudule*

**TAOTLUS LEPINGU SÕLMIMISEKS ABIVAHENDITE MÜÜGI- JA/VÕI ÜÜRITEENUSE OSUTAMISEKS**

1. **TAOTLEJA ANDMED:**

|  |  |
| --- | --- |
| Äriregistrisse kantud ettevõtte nimi | **AKP Haldus OÜ** |
| Äriregistri kood | **12790763** |
| Ettevõtte arveldusarve number  (*sisestada ainult üks konto number, kuhu soovitakse abivahendite eest riigiosaluse tasumist)* | **EE161010220239936223** |
| Viitenumber (*selle olemasolul*) |  |
| Ettevõtte kodulehe aadress | www.hupe.ee |
| Milliste abivahendite loetellu kuuluvate abivahendite soodustingimustel üüri või müügiga soovite tegeleda? | autoga seotud abivahendid  hooldus- ja hügieenitoimingutega seotud abivahendid  inkontinentsustooted  jalatsid  juhtkoer  kommunikatsiooniabivahendid  kuulmisabivahendid  liikumisabivahendid  nägemisabivahendid  proteesid |
| Selgitus (kinnitus), kuidas ettevõte tagab inimese vajadustele vastava sobiva abivahendite leidmise ja kohandamise? | Esmalt pakume hindamist, mille käigus analüüsitakse inimese vajadusi. Nõustamisel pakutakse välja inimese vajadustest (tervislik seisund, tegevusvõime, füüsilised parameetrid) lähtuvaid ning tema iseseisvat toimetulekut parandavaid lahendused, võttes arvesse inimese eesmärke ja eelistusi. Sellest lähtuvalt leiame inimesele sobiva abivahendi erinevatelet tootjatelt, koostööpartneritelt. Vajaduste muutumisel pakume järgnevaid hindamisi ja muudatusi, et säilitada abivahendi funktsionaalsus ja sobivus. Hoiame end kursis abivahendite valdkonna arengutega läbi messikülastuste ja koolitustel osalemise. |
| Palume lühidalt iseloomustada oma ettevõtet ja teenuse osutamise protsessi: kuidas on toodete müük/üür/valmistamine ja toodete väljastamine korraldatud, millist konkreetset tarkvara kasutate riigipoolse soodustusega tehingute tegemiseks jmt. | Ettevõte pakub valikut toodetest, mis aitavad inimestel parandada liikumisvõimekust ja iseseisvust. Pakume erinevaid tooteid, sealhulgas auto kohandused, liikumisabivahendid- ratastoolid, olme- ja keskkonnakohandused, toetav tehnoloogia, ning pakume nende müüki, üüri ja kohandamist vastavalt klientide vajadustele.  **Teenuse osutamise protsess:**   1. **Vajaduste hindamine**: Kliendile pakume esmalt konsultatsiooni, et hinnata tema spetsiifilisi vajadusi, elustiili ja eelistusi, lähtudes tegevusvõimest. 2. **Toote valik ja nõustamine**: Soovitame sobivaid abivahendeid, arvestades kliendi erivajadusi. 3. **Kohandamine ja modifitseerimine**: Kui toode vajab kohandamist, pakume kohapeal teenust, et muuta abivahend täpselt kliendi vajadustele vastavaks. 4. **Toodete väljastamine ja tugi**: Pärast teenuse valiku ja kohandamise protsessi väljastame tooted, tagades, et klient saab asjakohased juhised kasutamiseks. Pakume ka pidevat tuge ja vajadusel toote vahetust või täiendamist.   Protsess on suunatud sellele, et pakkuda igale kliendile täpselt talle sobivat lahendust ja tagada inimesele maksimaalne tegevusvõime.  Riigipoolsete soodustusega tehingute tegemiseks kasutame rakendust MISP2. |

1. **TAOTLUSE ESITAJA ANDMED, KES ALLKIRJASTAB LEPINGU:**

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi | **Kristo-Adam Priks** |
| Ametikoht | **Juhatuse liige** |
| Telefon | **5010905** |
| E-post | **info@hupe.ee** |

1. **TAOTLEJA KONTAKTISIK LEPINGU TÄITMISEL** *(kui erineb eelmisest):*

|  |  |
| --- | --- |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Ametikoht |  |
| Telefon |  |
| E-post |  |
| Isikukood *(vajalik krüpteeritud info saatmiseks)* |  |

1. **ETTEVÕTTE MÜÜGIPUNKTID** *- müügipunktide ja müügipunktis töötavate abivahendi spetsialistide kutsega või antud kutsega võrdsustatud spetsialistide info lisada taotlusele lisatud tabelisse. Müügipunktide ja müügipunktis töötavate abivahendi spetsialistide kutsega või antud kutsega võrdsustatud spetsialistide info esitamine on taotluse esitamisel kohustuslik ja lepingu sõlmimise üheks eelduseks. Teeninduskohtade info avalikustatakse Sotsiaalkindlustusameti kodulehel.*
2. **TAOTLUSE ESITAMISE KUUPÄEV JA ALLKIRI:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Käesolevaga kinnitan, et vastan sotsiaalhoolekande seaduse §-s 55 sätestatud nõuetele.** *Sotsiaalhoolekande seadus ja selle alusel kehtestatud sotsiaalkaitseministri 21.12.2015 määrus nr 74 ning selle lisa on kättesaadavad riigiteatajast aadressilt:* [*https://www.riigiteataja.ee/akt/126062018018?leiaKehtiv.*](https://www.riigiteataja.ee/akt/126062018018?leiaKehtiv) | | |
| 03 . 12 . 2024 a | | **Taotluse esitaja nimi:** | Kristo-Adam Priks |
|  | | **Taotluse esitaja allkiri:** | Kristo-Adam Priks |
| **Täidetud ja digitaalselt allkirjastatud taotlus koos tabeliga „Müügipunktid ja müügipunktis töötavate abivahendi spetsialistide info“ saatke e-posti aadressile** [**info@sotsiaalkindlustusamet.ee**](file:///\\sotsmin\dfs\SKA\SKA\Üldine\Blanketid\Abivahendid\info@sotsiaalkindlustusamet.ee) | | | |