



PÄÄSTEAMETI PEADIREKTOR

KÄSKKIRI

Tallinn

Päevaraha maksmise tingimuste ja korra kinnitamine

Siseministri 11. aprilli 2006. a määruse nr 14 "Päästeameti nähimäärus" § 7.183. a

Ametühingute Liidu vahel 20.03.2008.

1. Kinnitan käskkirja Lisas I toodud "Päevaraha maksmise tingimused ja korra" koos lisadega.
2. Päästeameti kohalikel päästajatel ja liikluskorraldajatel "Päevaraha maksmise tingimused ja korra" täitmiseks.
3. Tunnistan kehtetuks Päästeameti peadirektori 31.03.2008. a käskkirja nr 84 "Päevaraha maksmise tingimuste ja korra kinnitamine".

Kalev Timberg

Koopiad:

rahandusbüroo
personali ja asjaajamise büroo

Päevaraha maksmise tingimused ja kord

1. Üldsätted

1. Päästeasutus maksab päästeteenistujale ja päästetöödel rakendatud isikule

1.1.1. päästeseaduse § 8¹ alusel sõlmitud tsiviilõigusliku lepingu alusel;

1.1.2. mittetulundusühingu või kohalike omavalitsuse poolt moodustatud abikomando liige.

1.1.1. päästeseaduse § 8¹ alusel sõlmitud tsiviilõigusliku lepingu alusel;

1.1.2. mittetulundusühingu või kohalike omavalitsuse poolt moodustatud abikomando liige.

tingimust:

mõistes teenustatud isikile on määratud anniline tase ja töövoimetus.

1.1.1.

1.1.2. mittetulundusühingu või kohalike omavalitsuse poolt moodustatud abikomando liige.

1.1.1. päästeseaduse § 8¹ alusel sõlmitud tsiviilõigusliku lepingu alusel;

1.1.2. mittetulundusühingu või kohalike omavalitsuse poolt moodustatud abikomando liige.

põhjuslikus seoses päästeasutuse poolt praktilistele õppustele kaasamisega.

2. Päevaraha maksmine saadud vigastuse korral

2.1. Päevaraha maksmine saadud vigastuse korral on määratud
tööõnnetusest tingitud tervisekahjustuse tõttu. Töötervishoidu ja tööohutuse

2.2. Tööõnnetus käesoleva korra mõistes on päästeteenistuja või päästetöödele rakendatud isiku haigestumine või tervisekahjustus, mis on põhjuslikus seoses

töövõimeetusperiood ületab 7 kalendripäeva (ootaeg).

2.4. Päevaraha hakatakse maksuma alates 1. (esimesest) töövõimeetuspäevast kuni selle kestvuse lõpuni või kuni puusva töövõimeetus vastumiseni, kuid mitte rohkem kui 365 kalendripäeva.

tasub seadustest tulenevad maksud.

2.6. Kui töövõimeetusperioodi pikkuseks on 7 kalendripäeva või vähem, siis päästeteenistujale ja päästetöödele rakendatud isikule päevaraha ei maksta.

3. Tööga seotud haigestumise päevaraha maksmine:

3.1. Päevaraha makstakse juhul, kui õigustatud isik saab töötervishoiu- arsti vastava otsuse ja töövõimeetuslehe alusel ambulatoorset või statsionaarset ravi teenistusülesannete täitmisega või päästetöödele rakendamiseiga seotud haigestumisest tingitud tervisekahjustuse ravimiseks.

3.2. Päevaraha makstakse iga töövõimeetuspäeva eest eeldusel, et töövõimeetusperiood ületab 30 kalendripäeva (ootaeg).

3.3. Päevaraha hakatakse arvestama 31 (kolmekümne esimesest) töövõimeetuspäevast ning seda makstakse kuni selle kestvuse lõpuni või kuni

3.5. Kui töövõimeetusperioodi pikkuseks on 30 kalendripäeva või vähem, siis

4. Päevaraha ei maksta töövõimeetusperioodi eest, mille põhjuseks on:

4.4. põlvuakmiste uuendamine;

4.5. rasedusaegne ja sünnitusega seotud ravi ning viljatusravi;

4.6. alkoholisõltuvussündroomi ja uimastisõltuvuse ravi;

tuberkuloosi;

4.8. õigustatud isiku ettevaatamatus, tööohutuse eeskirjade rikkumine, tahtlus

4.8.1. õigustatud isiku poliitilisele aktivistile saamise ajal inimese

hiljem kui 2 (kahe) tunni jooksul, pärast tööohutuse toimumist, ning puuduma

õnnetuse reklaamirühma juhtimise võimevõime.

5.2. Päästetud isiku esitama päästetud isiku

dokumendid:

5.2.1. päästetud isiku väljastamise taotlus, millel on täidetud ravigiis otsuse osa
(käsitleva korra lisad 1 ja 2);

5.2.2. töövõimeleht;

5.3. Kui kõiki vajalikke dokumente ei ole esitatud või vormistatud puudulikult.

5.3.1. päästetud isiku väljastamise taotluse esitaja kirjalikult ja annab põhjuse

kõrvaldamiseks aega kuni 10 tööpäeva.

5.4. Päästetud isiku väljastamise taotluse esitaja taotleb päästetud isiku

päästetud isiku väljastamise taotluse esitaja taotleb päästetud isiku

5.5. Päästetud isiku väljastamise taotluse esitaja taotleb päästetud isiku
saamisest esitada täiendavaid järelepärimisi taotluse esitajale ja ravigiisidele.

5.6. Nouetud isiku taotluse ja lisadokumentide saamisele koostab päästetud isiku

3 tööpäeva jooksul, arvates taotluse läbivaatamise kokkuvõtte koostamisest,
Päästetud isiku peadirektori poolt moodustatud komisjonile menetlemiseks taotluse
koos selle lisaks olevate järgmiste dokumentidega:

5.7.1. õigustatud isiku taotluse läbivaatamise kokkuvõtte, mis sisaldab ka
õnnetusjuhtumi kirjeldust;

5.7.2. õigustatud isiku taotluse

5.7.4. tööõnnetuse raportit koopia;

5.7.5. tööõnnetuslehe koopia;

5.7.6. päästetööde juhi või vahetu juhi seletuskiri;

5.8. Hagiastumise taotluse koopia, mis sisaldab järgmist:

5.8. Hagiastumise taotluse koopia, mis sisaldab järgmist:

juht 3 tööpäeva jooksul, arvates taotluse läbivaatamise kokkuvõtte koostamiseks;

Päästeameti peadirektori poolt moodustatud komisjonile menetlemiseks taotluse

5.8.1. õigustatud isiku taotluse läbivaatamise kokkuvõtte, mis sisaldab ka

hagiastumise asjaolude kirjeldust;

5.8.2. õigustatud isiku taotlus;

5.8.4. tööõnnetuslehe koopia;

5.8.5. tööõnnetuse taotluse koopia;

5.8.6. tööõnnetuse taotluse koopia;

5.9. Hagiastumise taotluse koopia, mis sisaldab järgmist:

5.10. Komisjonil on vajadusel õigus 10 tööpäeva jooksul alates taotluse saamisest esitada täiendavaid järelepärimisi taotluse esitajale ja raviarstidele.

5.11. Haldusmenetluse seaduse § 14 lõike 6 alusel on komisjonil õigus jätta

taotluse menetlemisele, kui taotluse esitaja ei ole esitanud vajalikke dokumente;

5.12. Nõuetekohase taotluse ja dokumentide saamisele järgnevasi päevi 10

tööpäeva jooksul taotluse esitajale peadirektori otsuse punktides 5.7 ja 5.8

õigustatud komisjoni otsuse alusel näevaraha väljamaksmiseks või edastab

5.13. Hagiastumise taotluse koopia, mis sisaldab järgmist:

5.14. Päästeasutus kannab paevarana Päästeameti peadirektori otsuse alusel

5.15. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.16. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.17. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.18. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.19. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.20. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.21. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.22. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.23. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.24. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.25. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.26. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.27. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.28. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.29. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.30. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.31. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.32. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.33. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.34. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.35. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

5.36. Kui komisjonil tekib kahtlus, et ravi, pildus ei ole meditsiinilise

ÕNNETUSUHTUMI VÄLJAVATAMINE

(Paastessutus)

TÖÖTAJA

Isikukood:

Ees- ja perekonnanimi:

Aadress ja telefon

Ametikoht

ÕNNETUSUHTUMI ASJAOLUD

Toimumise aeg ja koht

Millal pöördusite esimest

korda arsti poole.

(raviasutuse nimetus, arsti nimi)

Kirjeldus

(võib kasutada lisalehte)

Vigastuse diagnoos

(täidab raviarst)

Ajutise töövoimetuse

(täidab raviasutuse arst)

**Taotlen hüvitist vastavalt Päästeameti ning Riigi- ja Omavalitsusasutuste
Töötajate Ametühingute Liidu kokkuleppele 31.03.2008**

Hüvitis palun kanda minu arvelduskontole nr _____

Lisatud dokumendid:

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

Kinnitan esitatud andmete õigsust ja annan Päästeametile nõusoleku saada mind ja minu tervislikku seisundit puudutavaid andmeid mind ravinud raviasutustest ja kolmandatelt isikutelt (s.h teised tööandjad).

Kuupäev _____

Allkiri _____

HAIGESTUMISE PÄVARAHA HÜVITAMISE TAOTLUS

(Päasreasutus)

TÖÖTAJA

Isikukood: _____

Ees- ja perekonnanimi _____

Ametikoht _____

HAIGESTUMISE ASJAOLUD

<p>Millal pooldusite seoses võlvustega esimest korda arsti</p>	
<p>poole. (raviasutuse nimetus, arsti nimi)</p>	
<p>Millal - - - - - raviarst- töõtervishoiu arsti konsultatsioonile. (raviasutuse nimetus, töõtervishoiuarsti nimi)</p>	
<p>Kirjeldage põhilisi võlvusi</p> <p>(võib kasutada lisahte)</p>	
<p>Töõtervishoiu arsti otsus (valmib 5 tööpäeva jooksul haiguse diagnoosimisest)</p>	
<p>Ajutise töövõimetuse periood</p>	

