

Kuupäev/...../.....
Taotluse registreerimise number 20.... -

Taotlus
Tööajavälise ületunnitöö rahastamiseks

1. Üldarstiabi tervishoiuteenuse osutaja andmed

Ärinimi	
Äriregistri kood	
Üldarstiabi rahastamise lepingu number	
Kontaktandmed (telefon, e-posti aadress)	
Kuupäev, millest alates hakatakse osutama tööajaväliseid vastuvõtte	

2. Kinnitatud nimistuga töötav(ad) perearst(id) (edaspidi Perearst) ja tema nimistut teeninda(vad)
pereõde(õed) ning nende tööajavälised vastuvõtuajad

Töötaja	Registrikood	Eesnimi(ed)	Perekonnanimi	Iseseisva vastuvõtu aeg ¹	Tööajaväliline vastuvõtuaeg ja - päev(ad) ²
Perearst					

¹ Vastavalt tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 8 lõike 6¹ alusel kehtestatud sotsiaalministri määruses tulenevatest üldarstiabi kättesaadavuse tingimustest.

² Täidetud peavad olema punktis 3 esitatud rahastamise tingimused.

Pereõde					
---------	--	--	--	--	--

	Maksimaalne ületundide arv ühes kvartalis ³
Perearst	
Pereõde	

3. Lisatasu tööajavälise ületunnitöö eest makstakse juhul, kui on täidetud järgmised tingimused:

- 3.1. perearsti tööaeg kokku või pereõde tööaeg kokku ei ületa keskmiselt 52 tundi seitsmepäevase ajavahemiku kohta neljakuulise arvestusperioodi jooksul;
- 3.2. perearsti ja pereõde poolt on tagatud tervishoiuteenuste korraldamise seaduse § 8 lõike 6¹ alusel kehtestatud sotsiaalministri määrmises kehtestatud üldarstiabi kättesaadavus ning tööajavälise vastuvõtt toimub väljaspool kehtestatud vastuvõtuaegade ajavahemikku;
- 3.3. perearst ja/või -õde on tööajavälise vastuvõtu ajal tegevuskohas.

Kinnitan, et antud taotluses esitatud andmed on õiged.

...../...../.....
/kuupäev/

Üldarstiabi tervishoiuteenuse osutaja juht või volitatud esindaja
/allkiri/

³ Märkida ühes kvartalis maksimaalselt tehtav ületundide arv nimistu kohta. Vastav tundide arv märgitakse rahalisse lisse, mis on maksimaalseks hüvitamise piiriks ühes kvartalis (vt täpsemalt Üldarstiabi Rahastamise Lepingu Lisa 1, punkt 6.6.2)