****

Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli jätkurakendamine

kohalikus omavalitsuses 2025-2026

**Teatis koordineeriva juhtumikorraldaja ja lepingu volitatud esindaja vahetamise kohta**

Vastavalt koostööleping nr ...................... teavitame, et alates .................(kuupäev) on lepingu ..............................(KOV nimi) poolne volitatud esindaja (lepingu punkt 7.5.2.) ................... (ees- ja perenimi). Lepingu täitmisega seotud teated edastada edaspidi telefonile .........................., e-postile .......................... .

**KOV esindaja kinnitus juhtumikorraldaja vastavuse kohta**

|  |
| --- |
| **Andmed teenusmudeli jätkurakendamist KOVis koordineeriva juhtumikorraldaja kohta.**  |
| Ees- ja perekonnanimi |  |
| Isikukood |   |
| Töökoht ja ametinimetus |  |
| Kinnitame, et ISTE mudeli piloteerimist koordineeriv juhtumikorraldaja vastab konkursi tingimustele (punkt 2.3.3.)  |[ ]  **Jah,** juhtumikorraldaja vastab konkursi tingimustele |

KOV esindaja nimi

Ametinimetus

Kuupäev

(allkirjastatud digitaalselt)