



SOTSIAALKINDLUSTUSAMET



Kaasrahastanud
Euroopa Liit



Eesti
tuleviku heaks

KINNITATUD
24.07.2026 käskkirjaga nr 76
Lisa 4

Vorm 4.1. Taotlus ja kinnitused

Sotsiaalkindlustusamet

Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli jätkurakendamine kohalikus omavalitsuses 2027

Taotleja	Nimi: Registrikood: Juriidiline aadress:
Ühistaotleja(d)	Nimi: Registrikood: Juriidiline aadress:
Taotleja kontaktandmed (KOV üldised kontaktandmed)	Telefon: E-post:
Taotleja allkirjaõiguslik esindaja	Nimi: Ametinimetus: Esindusõiguse alus:
Taotleja arveldukonto nr	

Esitame käesolevaga taotluse konkursil „Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli jätkurakendamine kohalikus 2027“ osalemiseks.

Andmed teenusmudeli jätkurakendamist KOVis koordineeriva juhtumikorraldaja kohta, kes on ühtlasi lepingus kontaktisikuks (kui teenusmudeli katsetamise juhtumikorraldus jagatakse KOVis mitme töötaja vahel, esitada andmed kõigi kohta).	
Ees- ja perekonnanimi	
Isikukood	
Töökoht ja ametinimetus	

E-post			
Telefon			
Kinnitame, et KOVis ISTE mudeli piloteerimist koordineeriv juhtumikorraldaja vastab konkursi tingimustele (punkt 2.3.3.)	☐	Jah, juhtumikorraldaja vastab konkursi tingimustele	

Taotletav teenusekohtade arv (teenusmudeli katsetamisse kaasatavate inimeste arv kokku vastavalt lisa 1. punktile 2.4.)		
Taotleja kirjeldab: kuidas on planeeritud ISTE jätkurakendamine; keda on planeeritud kaasata projekti tiimi (kui ei ole muutusi, siis kirjeldada senist kaasamist); kes on peamised koostööpartnerid ja keda soovite veel kaasata võrgustikku; kuidas planeerite pärast ISTE projekti lõppu toetada projektis osalejaid (alates 2028).		

Kinnitame, et:

- 1) soovime koostöös SKAga jätkata ISTE teenusmudeli jätkurakendamist perioodil 2027;
- 2) oleme tutvunud konkursi tingimustega ja kõikide seotud dokumentidega ning SKA antud selgitustega ning võtame üle kõik dokumentides esitatud tingimused ja nõustume kõigi koostöölepingu projektis sätestatud tingimustega;
- 3) oleme osalenud koostööpartnerina 2026. aastal ISTE teenusmudeli rakendamisel;
- 4) me ei osuta isikutele samaaegselt samalaadse sisu ja eesmärgiga tegevusi mitme välisrahastuse vahendite tegevuse raames (sh Euroopa Liidu struktuurifondidest või muudest välisrahastuse vahenditest);
- 5) meie esitatud taotlus on jõus 90 päeva taotluse ja kinnituste esitamise tähtpäevast arvates;
- 6) tagame lepingu täitmisel teatavaks saanud isikuandmete töötlemise kooskõlas õigusaktidega;
- 7) meie käsutuses on lepingu täitmiseks vajalikud vahendid ja ressursid või võimalus neid vahendeid saada.

Nimi

Ametinimetus

Kuupäev

(allkirjastatud digitaalselt)

Vorm 4.2. Ühistaotlejate volikiri

Sotsiaalkindlustusamet

Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli jätkurakendamine kohalikus omavalitsuses 2027

Käesolevaga volitab ühistaotleja (*ühistaotleja nimi* ____, *registrikood* ____) ühistaotlejat (*ühistaotleja nimi* ____, *registrikood* ____) tegema ühistaotlejate volitatud esindajana kõiki konkursi taotluse „Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli jätkurakendamine kohalikus omavalitsuses 2027” menetlusega ning koostöölepingu sõlmimise ja täitmisega seotud toiminguid.

Käesolevaga ühistaotlejad kinnitavad, et vastutavad ühistaotlejatena lepingu täitmise eest solidaarselt.

Volikiri kehtib _ (*KOV valik* kuni lepingu täitmiseni / kuni konkursi taotluse menetluse lõppemise ja lepingu sõlmimiseni).

Volikiri on ilma edasivolitamise õigusega.

Ühistaotleja esindaja:

Ühistaotleja esindaja

(allkirjastatud digitaalselt)

(allkirjastatud digitaalselt)