

Lepingu lisa 5

Varjupaiga-, Rände- ja Integratsioonifondi projekt nr AMIF2018-9 „Tugiteenused rahvusvahelise kaitse taotlejatele ja tagasipöördujatele“

ARSTI JA/VÕI ÕE REGISTREERIMIS-VASTUVÕTULEHT					KUUPÄEV (täidab KPK ametnik):		
Jrk nr	Osaleja ees- ja perekonnanimi/Name/Имя	Vastuvõtja: arst või meditsiiniõde	Vastuvõtule registreerimise kuupäev (täidab arst või meditsiiniõde)	Vastuvõtmise kuupäev (täidab arst või meditsiiniõde)	Märkused	Arsti/õe vastuvõtul osaleja (täidetakse pärast vastuvõtmist)	
						Kuupäev	Allkiri
1							
2							
3							
4							

Meditsiinitöötaja (arst või meditsiiniõde):

(nimi)

(allkiri)

(kuupäev)



SISEMINISTEERIUM

This project is co-financed by the European Asylum, Migration and Integration Fund and the Estonian Ministry of the Interior.

Police and Border Guard Board is collecting your personal data to fulfill the eligibility rules of the Asylum, Migration and Integration Funds Section 6.6.6 to prove your eligibility to the target group. For the same purpose, your data is collected and processed by the Ministry of the Interior, the European Commission, the National Audit Office and other authorized agencies.