

# Vorm 3.10. Täiendavate teenuskohtade taotlus

„Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli

rakendamine kohalikus omavalitsuses 2023 – 2024**“**

**TAOTLUS**

Meie, ..................................................... (kohaliku omavalitsuse nimi) osaleme isikukeskse erihoolekande teenusmudeli piloteerimises ..................................................... (koostöölepingu nr) alusel. Käesolevaga esitame taotluse täiendavate teenuskohtade juurde taotlemiseks, koostöölepingu Lisa 1. Konkursi tingimused ja kord punktis 2.4.3 toodud alustel.

|  |  |
| --- | --- |
| **KOV teenusekohtade arv** (KOV kaasatud inimeste arv):*Täpsustus: siia märkida KOVile juba eraldatud teenuskohtade arv taotluse esitamise kuupäeva seisuga.* | **A** |
| **Täiendavalt lisaks taotletav teenusekohtade arv** (kaasatavate inimeste arv):*Täpsustus: taotluse saab esitada minimaalselt 5 (viiele) teenusekohale.* | **B** |
| **Täiendavalt lisaks taotletav teenusekohtade arv majutuses teenuse osutamiseks** (kaasatavate inimeste arv):  | **C** |
| **KOV teenusekohtade arv KOKKU** | **A+B+C** |

**Teenusmudeli rakendamise sisuline kirjeldus**

|  |
| --- |
| **1. Kaasatavad abivajajad KOVis: ülevaade, milliseid abivajajaid planeeritakse kaasata ja kuidas, mille põhjal on kaasatava rühma prognoos tehtud.**1. milliseid abivajajaid ja kui palju planeeritakse täiendavalt kaasata teenusmudeli piloteerimisel? Kui palju on nende hulgas praeguseid erihoolekande teenustel (EHK) viibijaid, EHK järjekorras olevaid abivajajaid, sihtrühma kuuluvaid koolilõpetajaid jt;
2. kuidas taotleja selgitas välja täiendavate teenuskohtade vajaduse;
3. kuidas taotleja plaanib inimesed kaasata ja mis ajaks täidab kõik taotluses esitatud teenuskohad.
 |
|  |
| **2.Kuidas kavatsetakse täiendavalt kaasatavate inimestele teenust korraldada ja osutada?**1. kas nende inimeste abivajaduse hindamise ja teenuskomponentide korraldamisega hakkab tegelema juba olemasolev ISTE juhtumikorraldaja KOVis või on plaanis anda see töölõik kellelegi teisele? Kui jah, siis kellele ja kuidas?
2. kuidas on planeeritud teenuskomponentide osutamine nendele inimestele? Kes saab olema baastoetuse osutaja ja milliseid lisatoetuse komponente tõenäoliselt osutada tuleb? Millised teenuseosutajad seda teevad?
 |
|  |
| **3. Majutuses teenuskohtadele kaasatavad abivajavad inimesed KOV-is**1. ülevaade, milliseid abivajajaid planeeritakse majutuses teenuskohtadele kaasata;
2. kuidas ja mille põhjal on selle katsetatava sihtrühma arvestus tehtud.
 |
|  |
| **4**. **Kuidas kavatsetakse täiendavalt kaasatavate inimestele korraldada majutuses teenusmudeli katsetamine ja koostöö teenuseosutajatega.** 1. kellele kuuluvas ja millises majutusüksuses on planeeritud teenusmudeli katsetamine,
2. milline arv inimesi elab majutusüksuses,
3. kuidas on koostöö teenusosutajatega planeeritud, kui majutusüksus, kus inimene elab asub teises haldusüksuses, kui on inimese RR-i elukoha kanne.
4. milliseid tegevusi on vaja eelnevalt korraldada, kui katsetamisele tullakse inimestega, kes on seni olnud riiklikul erihoolekande teenusel – kogukonnas elamine või muu erihoolekande teenus
5. kuidas on planeeritud koostöö KOV juhtumikorraldaja, baastoetuse, lisatoetuse osutajate ja majutusüksuse töötajate vahel
6. kuidas on planeeritud korraldada inimese rahalise olukorra hindamine ja toetamine, kui inimese netosissetulek pärast SHS § 133 lõigetes 5 ja 6 sätestatud tingimustel arvestatud eluasemekulude mahaarvamist jääb alla kehtestatud toimetulekupiiri.
 |
|  |
| **5. Kuidas kavatsetakse täiendavalt kaasatavate inimestele korraldada majutuses teenusmudeli katsetamisel teenuskomponentide korraldus ja osutamine.**1. milles nähakse teenuskomponentide korraldamise ja hinnastamise erisusi ning milliseid hinnastamise reegleid või määrasid on planeeritud rakendada majutuses peresarnase elukorraldusega katsetamisel ja täiendavatel teenuskohtadel
2. millisena nähakse teenuskomponentide mahtude erisusi majutuses peresarnase elukorraldusega elamises katsetamisel.
 |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Taotluse esitaja andmed**(lepingu kontaktisiku nimi, telefon, e-posti aadress) |  |
|  |
|  |
| **Kuupäev** |  |
| **Allkiri**  | */allkirjastatud digitaalselt/*  |