*Osavõtulehe vorm 2023* 

# Lisa 3

# PKT OSAVÕTULEHT

**I ja II ETAPP**

Teenuseosutaja (asutus): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kliendi ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kliendi elukoha aadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klienti juhendava spetsialisti(de) nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teenuse osutamise koha aadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Etapp, kus klient viibib: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klient saab erihoolekandeteenust (Täpsustada kliendiga iga kuu, märkida JAH / EI) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | KUUPÄEV | TÖÖ KIRJELDUS | TUNNID | JUHENDAJA ALLKIRI | KLIENDI ALLKIRI |
| E  |  |  |  |  |  |
| T |  |  |  |  |  |
| K |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |
|  |  | KOKKU |  |  |  |
| E |  |  |  |  |  |
| T |  |  |  |  |  |
| K |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |
|  |  | KOKKU |  |  |  |
| E |  |  |  |  |  |
| T |  |  |  |  |  |
| K |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |
|  |  | KOKKU |  |  |  |
| E |  |  |  |  |  |
| T |  |  |  |  |  |
| K |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |
|  |  | KOKKU |  |  |  |
| E |  |  |  |  |  |
| T |  |  |  |  |  |
| K |  |  |  |  |  |
| N |  |  |  |  |  |
| R |  |  |  |  |  |
|  |  | KOKKU |  |  |  |

 **KUUS TUNNID KOKKU**

|  |  |
| --- | --- |
| Kinnitan, et ma PKT teenuse I ja II etapis viibides ei käi mujal tööl. |  |
| Kinnitan, et minu töövõime ei ole ümber hinnatud osaliseks töövõimeks. |  |

Märkused: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \* Kliendi elukohana tuleb märkida kliendi tegeliku elukoha aadress korteri, maja või talu täpsusega.

 \* PKT teenuse osutamise koha aadressi andmed tuleb märkida maja täpsusega.

 \* Töötatud aeg märkida 30 minuti täpsusega.

 \* Kliendi tööpäevana arvestatakse päeva, mil klient on töötanud vähemalt kaks tundi (1 h = 60 minutit).

*Osavõtulehe vorm 2023*

**PKT OSAVÕTULEHT**

**III ETAPP**

Teenuseosutaja (asutus): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kliendi ees- ja perekonnanimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kliendi elukoha aadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Teenuse osutamise koha aadress: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

III etapis kliendi tööandja nimi: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klient saab erihoolekandeteenust (Täpsustada kliendiga iga kuu, märkida JAH / EI) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kliendi töövõime ei ole aruandeperioodil ümber hinnatud osaliseks \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |
| --- |
| Lühikirjeldus kliendile osutatud teenuse kohta (milliste teemade osas klienti juhendati/nõustati; milline on olnud kliendi tööelus osalemise maht aruandluskuul; kellega on veel olnud kontakti kliendi toetamiseks jm) |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aruandekuu |  |
| Kliendile teenust osutatud tundide arv |  |
| Klienti juhendava spetsialisti nimi  |  |
| Klienti juhendava spetsialisti allkiri |  |