****

**Vorm 3.2 Ankeet väljumisel**

„Isikukeskse erihoolekande teenusmudeli

jätkurakendamine kohalikus omavalitsuses 2025-2026“

**ANKEET VÄLJUMISEL**

**TÄIDAB ISIKU KOHTA OMAVALITSUSE TÖÖTAJA**

Käesoleva teenusemudeli raames osutatavaid teenuseid rahastatakse Euroopa Sotsiaalfond+ „Sotsiaalkaitse ja pikaajalise hoolduse kättesaadavus“ TAT vahenditest. Väljumise ankeedis küsitud andmeid kasutatakse ainult statistilistel eesmärkidel.

# **PROJEKTIS OSALENUD ISIKU ANDMED**

|  |  |
| --- | --- |
| Eesnimi |  |
| Perekonnanimi |  |
| Isikukood |  |

# 2. ANDMED PROJEKTIS OSALENUD ISIKU TÖÖHÕIVE JA ÕPPIMISE KOHTA TEENUSELT VÄLJUMISEL

|  |
| --- |
| **Tööhõive staatus ankeedi esitamisel** (tee ühte enda kohta käivasse lahtrisse „x“) |
| [ ]  | **Töötav, sh FIE** - hõivatuks loetakse vähemalt 15-aastaseid isikuid, kes käivad tööl või neid, kes ei tööta aktiivselt, aga kellel on töökoht või ettevõte, millest nad on ajutiselt eemal (nt haiguse, puhkuse, hariduse omandamise või koolituse tõttu). |
| [ ]  | **Töötu** (kuni 12 kuud, 15–24-aastaste puhul kuni 6 kuud)- töötuks loetakse isikut, kellel ei ole tööd, kuid kes oleks valmis töötama ning kes otsib aktiivselt tööd, sh töötuna registreeritud isikud. |
| [ ]  | **Pikaajaline töötu** - isik, kes on olnud töötu 12 kuud või kauem; 15-24-aastane on pikaajaline töötu juhul, kui ta on olnud töötu 6 kuud või kauem enne ankeedi täitmist. |
| [ ]  | **Mitteaktiivne** - isik, kes ei ole töötav, FIE ega töötu, sh täiskohaga õppurid, vanemapuhkusel olijad, ajateenijad, vanaduspensionärid (st isik, kes ei ole hetkel aktiivse tööjõu osa). |
| **Õppimine ja osalemine kursustel ankeedi esitamisel** (märgi vajadusel „x“) |
| [ ]  | **Õppimine tasemeõppes** (üld-, kutse- ja kõrgharidus), huvihariduse omandamine ja tööpraktikal, koolitustel, kursustel, seminaridel, konverentsidel ning eratundides osalemine. |
| [ ]  | **Kooli lõpetamine** (märkida eeldatav lõpetamise aasta ja õppeasutus).................................................................................................................................. |

# 3. ANDMED PROJEKTIS OSALENUD ISIKU TOIMETULEKU JA HOOLDUSKOORMUSE KOHTA

Palume märkida alljärgnevas tabelis teenuse saaja kohta sobiva vastusevariandi lahtrisse „x“.

|  |
| --- |
| **Kas saadud teenused on parandanud ja/või aidanud säilitada isiku toimetulekut?** Hinnangu andmisel arvestada isiku hinnangut toimetuleku paranemisele ja tugineda isiku kohta koostatud kokkuvõtvale hinnangule. Võrrelda projekti sisenemisel tehtud abi- ja toetusvajaduse hindamise skoori projektist väljumisel koostatud kokkuvõtva hinnangu skooriga. |
| [ ]  | **Jah** - teenuse saamine on parandanud ja/või säilitanud toimetulekut. Isikule koostatud abi- ja toetusvajaduse hindamise skoor on langenud või jäänud samaks.  |
| [ ]  | **Ei** -teenuse saamine ei ole parandanud ja/või säilitanud toimetulekut. Isikule koostatud abi- ja toetusvajaduse hindamise skoor on tõusnud.  |
| [ ]  | **Muu** - palume lisada selgitus. ...............................................................................................................................................................  |

|  |
| --- |
| **Kas teenuse saamine on parandanud hoolduskoormusega seotud olukorda?** Hinnangu andmisel tugineda isiku kohta koostatud kokkuvõtvale hinnangule (vorm 3.9. punkt 2, kas teenuse saamine on aidanud parandada lähedase hooldamisega seotud olukorda?), st kui isikul on lähedased, kellel on hoolduskoormus (vt „Hindamisvahendi metoodilist juhendit)? |
| [ ]  | **Jah** - teenuse saamine on parandanud hoolduskoormusega seotud olukorda, hoolduskoormus on vähenenud.  |
| [ ]  | **Ei** -teenuse saamine ei ole parandanud hoolduskoormusega seotud olukorda, hoolduskoormus on jäänud samale tasemele või suurenenud. |
| [ ]  | **Muu** - palume lisada selgitus. ...............................................................................................................................................................  |

# **4.** **LAHKUMISE PÕHJUS** (täiendavad märkmed/kirjeldus lahkumise põhjuse kohta)

|  |
| --- |
|  |

**Kohaliku omavalitsuse esindaja:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| **Kuupäev** *(väljumine)* | **Nimi** | **Allkiri või allkirjastatud digitaalselt** |