**Seirearuanne**

**Raamlepingu Lisa 12**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Hanke nimetus** | Tugiteenused perepõhise asendushoolduse pakkujatele 2024-2025 Sotsiaalkindlustusametile |
| **2. Lepingu number** |  |
| **3. Teenuse osutaja nimi** |  |
| **4. Aruandeperiood** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Ülevaade teenuste elluviimisest** (viimases aruandes kumulatiivselt) | |
| Tegevused, elluviimise periood, lühiülevaade ja hinnang tegevuste elluviimise kohta | |
| **Peretoe teenus** |  |
| Tegevuse ülevaade ja hinnang tegevuse elluviimisele, sh parimad praktikad, esinenud probleemid ja ettevõetud abinõud. |  |
| **Tugigrupid** |  |
| Tegevuse ülevaade ja hinnang tegevuse elluviimisele, sh parimad praktikad, esinenud probleemid ja ettevõetud abinõud. |  |
| **Mentorlus** |  |
| Tegevuse ülevaade ja hinnang tegevuse elluviimisele, sh parimad praktikad, esinenud probleemid ja ettevõetud abinõud. |  |
| **Psühholoogiline nõustamine** |  |
| Tegevuse ülevaade ja hinnang tegevuse elluviimisele, sh parimad praktikad, esinenud probleemid ja ettevõetud abinõud. |  |
| **Individuaalne supervisioon** |  |
| Tegevuse ülevaade ja hinnang tegevuse elluviimisele, sh parimad praktikad, esinenud probleemid ja ettevõetud abinõud. |  |
| **Muu** (soovi korral) |  |
| Tegevuse ülevaade ja hinnang tegevuse elluviimisele, sh parimad praktikad, esinenud probleemid ja ettevõetud abinõud. |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nimi | e-post | Kuupäev |
| Aruande koostaja |  |  |  |

**Kinnitus esitatud andmete õigsuse kohta**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Nimi | Allkiri | Kuupäev |
| Allkirjaõiguslik isik |  |  |  |