Lepingu lisa 2. Teenuse osutamise aruanne ja osalemise kinnitus

Projekt „Järvamaa noorte toetamine 2.0“

Teenuseosutaja	
Suunamise kuupäev	
Noore ees- ja perekonnanimi	
Noore isikukood	
Noore tunnus (sama mis suunamisel)	
Noore elukoht (KOV)	
Suunamisel tellitud kordi	

Kinnitan oma allkirjaga, et osalesin allpool märgitud kuupäeval ja kellaajal vaimse tervise tugiteenusel.

Kuupäev	Kellaaeg	Kestus (min)	Teenus (nt psühholoog)	Spetsialisti nimi	Koht	Noore allkiri

Kuupäev	Kellaaeg	Kestus (min)	Teenus (nt psühholoog)	Spetsialisti nimi	Koht	Noore allkiri

Koht: koht, kus teenust osutati või kaugnõustamine. Kohapeal kinnitab osalemist noor oma allkirjaga. Kaugnõustamisel on kinnituseks kuvatõmmis, millelt nähtub kuupäev, kellaaeg ja osalejad; allkirja lahtrisse kirjutada „kuvatõmmis“ ja lisada pilt eraldi failina või siia dokumenti.

Aruandele lisatakse iga kuu uued read; varasemad read jäävad alles.

Aruanne esitatakse digitaalselt allkirjastatuna (aruande õigsust kinnitab teenuseosutaja esindaja või teenust osutanud spetsialist) ja krüpteeritult, iga järgmise kuu 5. kuupäevaks projektijuht/koordinaatorile.

Teenuseosutaja kinnitus: Aruanne on allkirjastatud digitaalselt.