

Astangu Kutserehabilitatsiooni Keskuse direktorile

AVALDUS

Mina, _____, isikukood _____
Ees- ja perekonnanimi

soovin töötada Astangu Kutserehabilitatsiooni Keskuse projekti „*Kaitstud töö teenus – erivajadusega inimestele töö ja eneseteostuse pakkumine väljaspool avatud tööturgu*“

lihttöötoas

puidutöötoas

allkiri

kuupäev



Euroopa Liit
Euroopa Sotsiaalfond



Eesti tuleviku heaks

ANKEET (Lisa 1)

I ISIKUANDMED

Ees- ja perekonnanimi

.....
M N
Vanus..... Sünniaeg..... Isikukood
Elukoht.....
.....
Kodune telefon..... Mobiiltel.....
Emakeel (märkida X): eesti keel vene keel muu

Perekond Elab: Ülalpeetavaid: 1.
Üksinda 2.
Elukaaslasega 3.
Abikaasaga
Vanematega
Lähisugulase(-te)ga

Kliendi usaldusisik(lähim kontaktisik)..... Tel:

Tervis:

Töövõime kaotuse protsent.....
Puude raskusaste keskmine raske sügav
Puude tekkimise aeg
Puudest tingitud erivajadus
.....
.....

Kasutatavad abivahendid

- 1.
- 2.
- 3.

Lõpetanud eriala (õppeasutuse nimi, aasta)

- 1.
- 2.

Huvialad, -tegevused

- 1.
- 2.
- 3.

Päevased tegevused

- 1.
- 2.

II TÖÖKOGEMUS

Praegune(-sed) töökoht(-ad)

- 1.
- 2.

Eelnevad töökohad

- 1.
- 2.
- 3.

Töötamise vorm on olnud:

- Kodus töötamine
- Mitteametlik töö teiste poolt juhendatuna
- Töö töökeskustes
- Palgatöö avatud tööturul

Töösuhe tööandjaga on olnud:

- Lepinguline määratud ajaks
- Lepinguline määramata ajaks
- Ilma töölepinguta

Takistused või probleemid, mida tunnetas seoses eelmiste töökohtadega?

.....

.....

.....

On olnud töötaja (aeg)

On aktiivselt tööd otsinud(aeg).....

Töö otsimiseks on kasutanud järgmisi kanaleid:

- Ajalehekuulutused
- Internet
- Sõprade ja tuttavate abi
- Tööturuamet

Senised takistused töö otsimisel, töö saamisel

.....

.....

.....

.....

III OOTUSED JA SOOVID TÖÖKOHALE

Töökohal peaksid/ei peaks olema kindlasti järgnevad tingimused:

.....
.....

Tööülesannetes ei tohiks kindlasti sisalduda:

.....
.....

Abi, mida vajad seoses tööotsimise ja töötamisega:

- Invatransport
- muu (täpsusta).....

Mina(ees ja perekonnanimi)
olen vabatahtlikult nõus järgnevate isikuandmete töötlemisega ja kolmandatele isikutele edastamise lubamisega :

Töötukassas	<input type="checkbox"/> Nõus	<input type="checkbox"/> Ei ole nõus
Pereliikmetele	<input type="checkbox"/> Nõus	<input type="checkbox"/> Ei ole nõus
Sotsiaaltöötajatele	<input type="checkbox"/> Nõus	<input type="checkbox"/> Ei ole nõus
Arstile	<input type="checkbox"/> Nõus	<input type="checkbox"/> Ei ole nõus
Tugiisikule	<input type="checkbox"/> Nõus	<input type="checkbox"/> Ei ole nõus
Psühholoogile	<input type="checkbox"/> Nõus	<input type="checkbox"/> Ei ole nõus
Tööandjale	<input type="checkbox"/> Nõus	<input type="checkbox"/> Ei ole nõus
Teistele isikutele	<input type="checkbox"/> Nõus	<input type="checkbox"/> Ei ole nõus

Kinnitan andmete õigsust ja nende edastamist/mitte edastamist oma **allkirjaga**.

Kliendi allkiri ja kuupäev:

.....

Lisa 2

JÄRGMISTE DOKUMENTIDE KOOPIAD:

- isikut tõendav dokument (ID kaart/pass)
- iseloomustus viimasest koolist/päevakeskusest vm. (võimalusel)
- kehtiv isiklik rehabilitatsiooniplaan (olemasolul)

Astangu Kutserehabilitatsiooni Keskuses dokumendid vastu võtnud:

.....

.....

Amet, nimi ja allkiri

kuupäev