# Aruandevorm

# „Eesti Haigekassa Insuldi juhtprojekti arendusprojektide toetamise kord” alusel aruande esitamiseks esimeses voorus

# Toetuse saaja andmed

|  |  |
| --- | --- |
| Asutuse nimi |  |
| Allkirjaõigusliku esindaja nimi |  |
| Projekti nimi |  |
| Aruandlusperiood | 16.09.2019 – 16.01.2020 |
| Toetuse summa | 15 000 eurot |
| Aruande koostaja nimi, telefon ja e-post |  |

**Ülevaade projekti elluviimisest** (võrrelge taotluses algselt planeeritut tegelikult elluviiduga)

|  |
| --- |
|  |

**Hinnang projekti tulemustele ja püstitatud eesmärkide saavutamisele**(tooge välja olulisemad saavutused ja vajakajäämised)

|  |
| --- |
|  |

**Projekti elluviimisel saadud õppetunnid** (mida soovite edaspidi ise arvesse võtta ja peate oluliseks teiste toetuse saajatega jagada)

|  |
| --- |
|  |

**Projekti elluviimisega seotud soovitused haigekassale** (mis toimis hästi ja mida saaks edaspidi paremini teha)

|  |
| --- |
|  |

**Aruande esitamine**

**Täidetud aruandevorm tuleb toetuse saaja allkirjaõigusliku esindaja poolt digitaalselt allkirjastada ja saata 27. jaanuariks 2020. a e-posti aadressile insult@haigekassa.ee.**