

**TERVIST JA HEOLU TOETAVATE TEGEVUSTE
ARUANDE VORM SAARE MAAKOND 2019**

Tegevuse nimi

TEGEVUSTE LÜHIKIRJELDUS

OSALEJATELT SAADUD TAGASISIDE KOKKUVÕTE

EESMÄRGI TÄITMINE, JÄTKUTEGEVUSTE KIRJELDUS

**ESITATAVAD LISAD, kui pole kokku lepitud teisiti või vastavalt taotluse sisule
lepitakse kokku aruandluse täpsemad nõuded (nt terviseraja loomine, AA vm
nõustamine)**

ARUANDE ESITAJA KONTAKTANDMED

Nimi (amet):

E-post:

Telefoni nr:

**ALLKIRJASTADES KINNITAN, ET ERALDATUD VAHENDID ON KASUTATUD
EESMÄRGIPÄRASELT TAOTLUSES ESITATUD EELARVET JÄRGIDES.**

Aruande allkirjastaja	Allkiri
Nimi:	<i>Allkirjastatud digitaalselt</i>