TYÖHÖNKUNTOUTUSPALVELUJEN HANKINTA

Palvelun tarjoajan tiedot

Tarjoajan nimi:

Palvelutuotannosta vastaava henkilö (Vammaisten henkilöiden työtoiminta):

Palvelutuotannosta vastaava henkilö (Osatyökykyisten henkilöiden työvalmennus):

Tarjottava kapasiteetti toiminnan alkaessa (Vammaisten henkilöiden työtoiminta): päiviä/kuukausi

Tarjottava kapasiteetti toiminnan alkaessa (Osatyökykyisten henkilöiden työvalmennus): tunteja/kuukausi

Palvelua on mahdollista tuottaa seuraavilla kielillä:

Erityisosaaminen:

Tarjoukseen sisältyy seuraavat osa-alueet:

Vammaisten henkilöiden työtoiminta	Kyllä ☐	Ei ☐
Osatyökykyisten henkilöiden työvalmennus	Kyllä ☐	Ei ☐

HENKILÖSTÖÄ KOSKEVAT TIEDOT – VAMMAISTEN HENKILÖIDEN TYÖTOIMINTA

Palvelutuotannosta vastaava henkilö

Nimike	Koulutus	Työkokemus (työnantaja, työsuhteen kesto kk ja päätehtävät)

Muu henkilökunta

Nimike	Koulutus	Lisäkoulutukset	Työkokemus (työnantaja, työsuhteen kesto kk ja päätehtävät)

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite
Toinen linja 4 A
Helsinki 53
http://www.hel.fi/sote

Puhelin
+358 9 310 5015

Faksi
+358 9 310 42504

HENKILÖSTÖÄ KOSKEVA TIEDOT – OSATYÖKYKYISTEN HENKILÖIDEN TYÖVALMENNUS

Palvelutuotannosta vastaava henkilö

Nimike	Koulutus	Työkokemus (työnantaja, työsuhteen kesto kk ja pää-tehtävät)

Muu henkilökunta

Nimike	Koulutus	Lisäkoulutukset	Työkokemus (työnantaja, työsuhteen kesto kk ja päätehtävät)

Postiosoite
PL 6000
00099 HELSINGIN KAUPUNKI
sosiaalijaterveys@hel.fi

Käyntiosoite
Toinen linja 4 A
Helsinki 53
http://www.hel.fi/sote

Puhelin
+358 9 310 5015

Faksi
+358 9 310 42504