****

****

**Võimeka tööandja konkursile kandidaadi esitamine**

**I Esitaja andmed**

|  |  |
| --- | --- |
| Ettevõtte nimi |  |
| Ettevõtte tegevusala |  |
| Ettevõtte aadress |  |
| Ettevõtte poolse esindaja nimi |  |
| Ettevõtte poolse esindaja meiliaadress |  |
| Ettevõtte esindaja telefoninumber |  |

**II Vähenenud töövõimega töötaja toetamiseks rakendatud lahendus**

Esialgse probleemi kirjeldus

|  |
| --- |
|  |

Lahenduseni jõudmise protsess

|  |
| --- |
|  |

Rakendatud lahenduse kirjeldus

|  |
| --- |
|  |

Lahendusest tulenev kasu vähenenud töövõimega töötajale ning ülejäänud personalile

|  |
| --- |
|  |