*Príloha č. 1*

**ŽIADOSŤ O ZAPOJENIE SA DO NÁRODNÉHO PROJEKTU ROZVOJ VÝKONU OPATRENÍ SOCIÁLNOPRÁVNEJ OCHRANY DETÍ A SOCIÁLNEJ KURATELY II.**

## Identifikácia žiadateľa (ďalej ako ,,SpolupracujÚci subjekt“)

|  |
| --- |
| Názov:sídlo (ulica, č. p., PSČ, obec, kraj): |
| IČO: |
| Právna forma: |
| E-mail pre záväznú elektronickú formu komunikácie: |

### Štatutárny orgán ŽIADATEĽA

|  |
| --- |
| Titul, meno, priezvisko: |
| Funkcia:  |
| Telefón: | E-mail: |

### Kontaktná osoba žiadateľa PRE PROJEKT

|  |
| --- |
| Titul, meno, priezvisko: |
| Funkcia:  |
| Telefón: | E-mail: |

## ŽIADANÉ PRACOVNÉ POZÍCIE SPOLUPRACUJÚCEHO SUBJEKTU

|  |  |
| --- | --- |
| Podakcia č. 2.1 – sociálny pracovník / asistent sociálnej práce (terénna / ambulantná forma) | počet: |
| Podakcia č. 2.1 – psychológ (terénna / ambulantná forma) | počet: |
| Podakcia č. 2.1 – sociálny pracovník / asistent sociálnej práce (pobytová forma) | počet: |
| Podakcia č. 2.1 – psychológ / špeciálny pedagóg / liečebný pedagóg / sociálny pedagóg (pobytová forma) | počet: |

|  |  |
| --- | --- |
| Podakcia č. 2.2 – zamestnanec CDR odborný tím | počet: |

## ČESTNÉ VyhlÁSENIE

|  |
| --- |
| Žiadateľ .............................................................................................................................., so sídlom..............................................................................., IČO: .............., vyhlasuje, že:* spĺňa kritériá poskytnutia príspevku uvedené vo Výzve NP Rozvoj výkonu opatrení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately II.
 |
| Súhlasím, aby údaje uvedené v žiadosti a jej prílohách boli použité a spracované v informačnom systéme Ústredia a úradu práce, sociálnych vecí a rodiny.Ja, dolu podpísaný žiadateľ (štatutárny orgán žiadateľa) čestne vyhlasujem, že:Všetky informácie obsiahnuté v žiadosti sú úplné, pravdivé a správne. Spĺňam podmienky uvedené v príslušnom Oznámení o možnosti predkladania žiadostí na zapojenie sa do národného projektu Rozvoj výkonu opatrení sociálnoprávnej ochrany detí a sociálnej kurately II. |

|  |
| --- |
| **Miesto podpisu:** |
| **Dátum podpisu:** |
| **Titul, meno a priezvisko štatutárneho orgánu:** |
| **Podpis a pečiatka štatutárneho orgánu:** |