

**02 - PODATKI O STROKOVNIH NOSILCIH IN IZVAJALCIH PROGRAMA****1. Strokovna vodja programa:**

Ime in priimek:	
Stac. in mobilna številka telefona, E-naslov:	
Smer in stopnja izobrazbe: (po 69. čl. ZSV)	
Delovne izkušnje: (dve leti delovnih izkušenj kot strokovni delavec po 69. členu ZSV ali štiri leta delovne izkušnje na področju socialnega varstva, ki obravnava ciljno skupino uporabnikov iz programa, pri tem se šteje tudi pripravništvo)	
Datum zaključka dodiplomskega študija:	
Datum opravljenega strokovnega izpita po 69. členu ZSV:	
Reference – ključna usposabljanja, dodatna izpopolnjevanja (350 znakov):	

**I Z J A V A:**

**Podpisani se strinjam in soglašam z navedbami, da delujem v programu kot odgovorni nosilec /nosilka programa.**

**Podpis odgovornega nosilca/nosilke programa .....**

**2. Neposredni izvajalci v programu\*:**

(Obvezno navedite vse, v spodnji tabeli zahtevane podatke o vseh neposrednih izvajalcih v programu! Po potrebi razmnožite tabelo!)

<b>A</b>	<b>B</b>	<b>C</b>	<b>D</b>	<b>E</b>	<b>F</b>
<b>Zap. št.</b>	<b>Ime in priimek</b>	<b>Izobrazba</b> (naziv, št. spričevala ali diplome, naziv izobraževalne ustanove)	<b>Strokovni izpit</b> (naziv ustanove, št. potrdila in datum opravljanja)	<b>Delovne izkušnje</b> <b>(200 znakov)</b>	<b>Naziv delovnega mesta</b> (naziv delovnega mesta kot je navedeno v pogodbi o zaposlitvi ali dogovoru o sodelovanju)

*\*Opomba:**Prostovoljcev ne navajate, ampak priložite Izpis iz razvida opravljenih prostovoljskih ur – AJ PES.***I Z J A V A :**

Podpisani se strinjam in soglašam z navedbami, da delujem v programu kot neposredni izvajalci v programu.

Ime in priimek: ..... Podpis izvajalca programa: .....

Ime in priimek: ..... Podpis izvajalca programa: .....

Ime in priimek: ..... Podpis izvajalca programa: .....

**3. Število in izobrazbena struktura oseb, ki neposredno sodelujejo v programu:**

<b>status</b>	<b>število</b>	<b>stopnja izobrazbe</b>							
		<b>I.</b>	<b>II.</b>	<b>III.</b>	<b>IV.</b>	<b>V.</b>	<b>VI.</b>	<b>VII.</b>	<b>VIII.</b>
zaposleni po pogodbi o zaposlitvi									
zaposleni prek javnih del									
sodelavci po podjemni pogodbi, avtorske pogodbe									
prostovoljci – sklenjen dogovor o prostovoljstvu									
<b>SKUPAJ</b>									

**4. Obvezne priloge k Obr. VE-02, in sicer za:**

a) strokovno vodjo programa:

- dokazilo o zaključku izobraževanja (kopija diplome),
- izpis zavarovanj v Republiki Sloveniji – zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje,
- pogodba o zaposlitvi v programu,
- kopijo potrdila o udeležbi na seminarjih in usposabljanjih zadnjih 3 letih;

b) strokovne delavce in/ali laične delavce, ki so neposredni izvajalci po pogodbi o zaposlitvi v programu:

- dokazilo o zaključku izobraževanja (kopija spričevala ali diplome),
- izpis zavarovanj v Republiki Sloveniji – zavoda za pokojninsko in invalidsko zavarovanje,
- pogodba o zaposlitvi v programu,
- seznam potrdil o udeležbi na seminarjih in usposabljanjih zadnjih 3 letih;

V/Na \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_.

Ime in priimek odgovorne osebe

\_\_\_\_\_  
*Podpis odgovorne osebe*

Žig: