Obrazec št. 9a: Dogovor o sodelovanju s CSD

**DOGOVOR O SODELOVANJU S CENTROM ZA SOCIALNO DELO**

**v projektu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv projekta** |  |

Prijavitelj

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv prijavitelja** |  |
| **Sedež prijavitelja** |  |

in

center za socialno delo (v nadaljevanju: CSD)

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv CSD** |  |
| **Sedež**  |  |
| **Ime in priimek odgovorne osebe** |  |
| **Kontaktni podatki** |  |

sklepata **dogovor o sodelovanju**, da bosta v primeru izbora zgoraj navedenega projekta na Javnem razpisu za sofinanciranje projektov večgeneracijskih centrov+ v pristojnosti Ministrstva za delo, družino, socialne zadeve in enake možnosti:

* v roku 30 dni po začetku izvajanja projekta imenovala kontaktni osebi, tj. enega zaposlenega v okviru projekta večgeneracijskega centra+ (v nadaljevanju: VGC+) in enega strokovnega delavca/sodelavca na CSD, ki bosta skrbeli za informiranje in sodelovanje, ter o imenovanju in kontaktnih podatkih obvestila skrbnika projekta na MDDSZ;
* zaposlene v okviru projekta VGC+ in strokovne delavce/sodelavce na CSD informirala o socialnovarstvenih storitvah in aktivnostih za uporabnike, ki jih ponujata obe organizaciji, ter seznanila s kontaktnima osebama, ki sta v okviru organizacij pooblaščeni za medsebojno informiranje in usklajevanje;
* glede na zaznane potrebe informirala in usmerjala uporabnike v posamezne socialnovarstvene storitve CSD in/ali aktivnosti VGC+ ter o tem vodila evidenco, ki bo vključevala naslednje podatke: vrsta zaznane potrebe; vrsta/naziv socialnovarstvene storitve ali aktivnosti, karmo je bil uporabnik usmerjen; informacijo, ali se je uporabnik v storitev/aktivnost vključil in na kakšen način ter za koliko časa (npr. vključitev v aktivnost VGC+, ki je trajala 10 ur; obravnava v okviru storitve in število obiskov na CSD ipd.). Za vodenje evidence sta pooblaščeni kontaktni osebi, imenovani na podlagi prve alineje.

|  |  |
| --- | --- |
| *Kraj:*  | *Kraj:*  |
| *Datum:* | *Datum:* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *Žig in podpis odgovorne osebe prijavitelja:* |  | *Žig in podpis odgovorne osebe organizacije:* |
|  |  |  |