Priloga 2

PRIJAVA

ZA PREDSTAVNIKA USTANOVITELJA V JAVNEM SOCIALNO VARSTVENEM ZAVODU

**1) Osebni podatki:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Priimek:** |  |
| **Ime:** |  |
| **Datum rojstva:** |  |

|  |
| --- |
| **Naslov:** *(ulica, številka, poštna številka, kraj)* |

|  |
| --- |
| **Naslov, na katerega želite, da vam pošiljamo pošto** (če je drugačen od naslova navedenega zgoraj) |

|  |  |
| --- | --- |
| **Telefonska številka:** |  |
| **Elektronski naslov:** |  |

**2) Izobrazba**

Prosimo, da izpolnite podatke o vseh ravneh/stopnjah izobrazbe, ki ste jih pridobili:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv šole/zavoda, pri kateri je pridobil zahtevano raven izobrazbe** | **Pridobljeni naziv** | **Št. listine in datum** | **Raven/**  **stopnja izobrazbe**  (vnesite iz spodnjega seznama) |
|  |  |  |  |

**Ravni/stopnje izobrazbe**

|  |  |
| --- | --- |
| A. srednja splošna ali strokovna izobrazba ali manj | D. univerzitetna (prejšnja), specializacija po visokošolski strokovni |
|  | izobrazbi (prejšnja) ali magisterij po visokošolski strokovni |
| B. višješolska prejšnja, višješolski strokovni programi - 6/1 (6 SOK) | izobrazbi (prejšnja) ali magistrska (2. bolonjska stopnja) -7 |
|  | (8 SOK) |
| C. visokošolska strokovna (prejšnja ali 1.bolonjska) ali visokošolska | E. magisterij znanosti (prejšnji), specializacija po univerzitetnih |
| univerzitetna (1.bolonjska stopnja), specializacija po višješolskih | programih - 8/1 (9 SOK**)** |
| programih -6/2 (7 SOK) | F. doktorat znanosti prejšnji in doktorat znanosti (3. bolonjska stopnja) – 8/2 (10 SOK) |

**3) Trenutna zaposlitev**

|  |  |
| --- | --- |
| **Trenutna oz. zadnja zaposlitev** | |
| **Naziv in naslov delodajalca:** | **Obdobje zaposlitve:** |
| **Od** (dan/mesec/leto): **Do** (dan/mesec/leto):        /            /  **skupaj** *(let/mesecev/dni):*  *V primeru drugih oblik dela (npr. avtorske pogodbe, študentskega dela, …), navedite število opravljenih ur.* |
| **Naziv delovnega mesta:** | |
| **Zahtevana raven/stopnja izobrazbe (izberite eno):**   |  |  | | --- | --- | | A. srednja splošna ali strokovna izobrazba ali manj | D. univerzitetna (prejšnja), specializacija po visokošolski strokovni | |  | izobrazbi (prejšnja) ali magisterij po visokošolski strokovni | | B. višješolska prejšnja, višješolski strokovni programi - 6/1 (6 SOK) | izobrazbi (prejšnja) ali magistrska (2. bolonjska stopnja) -7 | |  | (8 SOK) | | C. visokošolska strokovna (prejšnja ali 1.bolonjska) ali visokošolska | E. magisterij znanosti (prejšnji), specializacija po univerzitetnih | | univerzitetna (1.bolonjska stopnja), specializacija po višješolskih | programih - 8/1 (9 SOK**)** | | programih -6/2 (7 SOK) | F. doktorat znanosti prejšnji in doktorat znanosti (3. bolonjska stopnja) – 8/2 (10 SOK) | | |
| ***Opis del in nalog:*** | |

**4) Strokovna znanja in izkušnje**

1. **Opravljeni izpiti in usposabljanja, ki so pomembni za delo predstavnika ustanovitelja v svetu javnega socialno varstvenega zavoda (v nadaljevanju: JSVZ):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Izpit/usposabljanje** | **Številka in datum listine/potrdila** | **Naziv ustanove** |
|  |  |  |

Opomba: Prosimo, dodajte vrstice po potrebi.

1. **Strokovna znanja in izkušnje:**

Strokovna znanja in izkušnje s področja socialnega varstva, zdravstva, ekonomije, prava

ali druga znanja in izkušnje iz družboslovja

|  |  |
| --- | --- |
| **Socialno varstvo** | |
| **Delodajalec oz. ustanova** | **Znanje in izkušnje** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Zdravstvo** | |
| **Delodajalec oz. ustanova** | **Znanje in izkušnje** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ekonomija** | |
| **Delodajalec oz. ustanova** | **Znanje in izkušnje** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Pravo** | |
| **Delodajalec oz. ustanova** | **Znanje in izkušnje** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Družboslovje** | |
| **Delodajalec oz. ustanova** | **Znanje in izkušnje** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vodenje in upravljanje** | |
| **Delodajalec oz. ustanova** | **Znanje in izkušnje** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Področje delovanja socialno varstvenega zavoda** | |
| **Delodajalec oz. ustanova** | **Znanje in izkušnje** |
|  |  |

Opomba: Prosimo, dodajte vrstice po potrebi.

**c) Poznavanje socialne problematike v lokalnem okolju:**

**č) Ugled in aktivnost v lokalnem okolju (prostovoljstvo):**

**d) Splošna razgledanost in druga uporabna znanja:**

**e) Komunikacijske sposobnosti in timsko delo:**

**5) Članstvo v svetu javnega zavoda, katerega ustanoviteljica je Republika Slovenija:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Javni zavod** | **Mandatno obdobje** |
|  |  |
|  |  |

**6) Predstavitveno pismo (interes, zaradi katerega se kandidat vključuje v postopek, dosedanje izkušnje na področju dela socialno varstvenih in drugih javnih zavodov, sposobnosti: organizacijske, komunikacijske, poslovodske sposobnosti za delo v svetu zavoda)**

**Priloga: Europass**

**Izjava o izpolnjevanju pogojev in omejitev**

**Podpisani/a:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ime in priimek: |  | | |
| Datum rojstva: |  | | |
| **Stalno prebivališče:** | | |  |
| Ulica in hišna številka: | |  | |
| Poštna številka in pošta: | |  | |

Za namen imenovanja člana oziroma članice (v nadaljnjem besedilu: član) sveta javnega socialno varstvenega zavoda pod kazensko in materialno odgovornostjo izjavljam, da:

* izpolnjujem pogoj zahtevane stopnje izobrazbe in delovnih izkušenj ter strokovna znanja in izkušnje s področja socialnega varstva, zdravstva, ekonomije, prava ali druga znanja in izkušnje iz družboslovja,
* nisem pravnomočno obsojen/a zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti ali na nepogojno kazen zapora v trajanju več kot šest mesecev ter zoper mene ni vložena pravnomočna obtožnica zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti,
* nisem poklicna funkcionarka oziroma poklicni funkcionar,
* nisem direktorica oziroma direktor istovrstnega javnega socialno varstvenega zavoda, v svet katerega kandidiram za člana,
* na dan prijave in v zadnjih treh letih pred prijavo na javni poziv nisem bil/a v delovnem ali drugem poslovnem razmerju z javnim socialno varstvenim zavodom ali z direktorjem javnega socialno varstvenega zavoda, v svet katerega kandidiram za člana,
* ob imenovanju ne bom hkrati član v dveh svetih javnih zavodov, katerih ustanoviteljica je Republika Slovenija,
* izrecno dovoljujem obdelavo in uporabo osebnih podatkov, vendar izključno z namenom in v zvezi s postopkom imenovanja za predstavnika ustanovitelja v svetu javnega socialno varstvenega zavoda, za katerega kandidiram,
* dovoljujem, da če bom imenovan/a za predstavnika ustanovitelja v svet javno socialno varstvenega zavoda, da moje kontaktne podatke (ime, priimek, elektronski naslov in telefonsko številko) posredujete javnemu socialno varstvenemu zavodu in ostalim imenovanim predstavnikom ustanovitelja tega zavoda.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kraj in datum: |  |  |  |
|  |  |  | (podpis) |