**ПРИЈАВНИ ОБРАЗАЦ**

**Јавни позив за ангажовање експерата за пружање психо-социјалне и превентивно-здравствене подршке корисницима бр. 08/24 од 15.01.2024. у оквиру пројекта ''Развој ефикасних локалних социјалних услуга са интегративним приступом ''**

**Рок за пријаву: 25.01.2024. до 15 часова.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Име и презиме:** |  |
| **Датум рођења:** |  |
| **Адреса и место становања/пребивалиште:** |  |
| **Контакт телефон:** |  |
| **Kонтакт e-mail:** |  |
| **Стручна спрема/звање/квалификација:** |  |
| **Незапослено лице (приложити потврду са евиденције НСЗ)** | **ДA НE** |
| **Заокружите за коју позицију у оквиру мобилног тима се пријављујете** | 1. **Психолог** 2. **Социјални радник** 3. **Лекар** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Дали припадате некој од наведених категорија?**  (заокружити једну или више опција) | | 1. **Дугорочно незапослена жена,** 2. **Самохрана мајка,** 3. **Родитељ детета ометеног у развоју,** 4. **Особа са инвалидитетом,** 5. **Припадница ромске националне заједнице,** 6. **Избегло и расељено лице, повратник** 7. **Жена старија од 50 година,** 8. **Корисница социјалне помоћи** 9. **Млади до 30 година** 10. **Жртва породичног насиља** 11. **Лице без квалификација** 12. **Не припадам ниједној од наведених категорија,** 13. **Oстало (наведите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** 14. **Тренутно сам запослена** | |
| **ФИНАНСИЈСКА ПОНУДА ЗА УСЛУГУ У ОКВИРУ МОБИЛНОГ ТИМА ЗА ПСИХО - СОЦИЈАЛНУ И ПРЕВЕНТИВНО – ЗДРАВСТВЕНУ ПОДРШКУ КОРИСНИЦИМА** | | | |
| **Опис улуге** | **Јединица мере** | | **Цена по јединици мере** |
| Рад у оквиру мобилног тима - психолог | Дан | |  |
| Рад у оквиру мобилног тима – социјални радник | Дан | |  |
| Рад у оквиру мобилног тима – лекар | Дан | |  |

**Својим потписом, под пуном моралном, материјалном и кривичном одговорношћу потврђујем да су подаци наведени и пријави тачни.**

**Потпис подосиоца пријаве**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**