Na podlagi 4. člena Pravilnika o predstavniku družine na področju celostne zgodnje obravnave predšolskih otrok s posebnimi potrebami (Uradni list RS, št. [3/20](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2020-01-0064); v nadaljnjem besedilu: Pravilnik), in 11. člena Zakona o celostni zgodnji obravnavi predšolskih otrok s posebnimi potrebami (Uradni list RS, št. [41/17](http://www.uradni-list.si/1/objava.jsp?sop=2017-01-2065), v nadaljnjem besedilu: ZOPOPP)

**Javni poziv za imenovanje predstavnika družine (PD) po ZOPOPP**

**Obrazec za prijavo**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Naziv organizacije oziroma ime in priimek PD** |
| **Nevladna organizacija** |  |
| **Kandidat 1 PD** |  |
| **Kandidat 2 PD** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Naziv nevladne organizacije, ki je predlagala PD** |  |
| **Naslov in telefonska številka nevladne organizacije** |  |
| **Elektronski naslov nevladne organizacije** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **1. Dokazila nevladne organizacije, ki predlagajo PD:** |
| * v svoje aktivnosti vključujejo družine otrok s posebnimi potrebami
 | Opis:  **Priloga 1** |
| * eno izmed področij njihovega delovanja je podpora družinam otroka s posebnimi potrebami;
 | Zapis področja: **Priloga 2** |
| * imajo status nevladne organizacije v javnem interesu na področju vzgoje in izobraževanja, zdravstvenega varstva, socialnega varstva, družinske politike, varstva človekovih pravic, invalidskega varstva oziroma opravlja humanitarne dejavnosti na navedenih področjih.
 |  **Priloga 3**Status nevladne organizacije na področju:………………………………………………..št. odločbe:…………………………. |
| **2. Podatki KANDIDATA 1** |
| * osebno ime in priimek kandidata za PD
 |  |
| * elektronski naslov kandidata PD
 |  |
| **2.1. Dokazila o izpolnjevanju pogojev: KANDIDAT 1** |
| * potrdilo, da zoper kandidata ni bil uveden postopek za odvzem poslovne sposobnosti in mu ni bila odvzeta poslovna sposobnost;
 | **Priloga 4** |
| * potrdilo o nekaznovanosti;
 | **Priloga 5** |
| * potrdilo o tem, da ima kandidat za PD najmanj izobrazbo, pridobljeno po izobraževalnih programih za pridobitev srednje poklicne izobrazbe, ki je po zakonu, ki ureja slovensko ogrodje kvalifikacij, uvrščena v 5. raven (Priloga 6);
 | **Priloga 6** |
| * kratek zapis kandidata za PD o poznavanju dela nevladne organizacije, ki ga je predlagala (opis naj obsega največ pol strani A4 formata, tip in velikost pisave Arial 10).
 | **Priloga 7** |
| * potrdilo kandidata za PD o opravljenem vsaj enem izobraževanju s področja celostne zgodnje obravnave
 | **Priloga 8** |
| * potrdilo kandidata za PD o opravljenem osnovnem izobraževanju za predstavnika družine po 8. členu Pravilnika.
 | **Priloga 9** |

|  |
| --- |
| **3. Podatki KANDIDATA 2** |
| * osebno ime in priimek kandidata za PD
 |  |
| * elektronski naslov kandidata PD
 |  |
| **3.1. Dokazila o izpolnjevanju pogojev: KANDIDAT 2** |
| * potrdilo, da zoper kandidata ni bil uveden postopek za odvzem poslovne sposobnosti in mu ni bila odvzeta poslovna sposobnost;
 | **Priloga 10** |
| * potrdilo o nekaznovanosti;
 | **Priloga 11** |
| * potrdilo o tem, da ima kandidat za PD najmanj izobrazbo, pridobljeno po izobraževalnih programih za pridobitev srednje poklicne izobrazbe, ki je po zakonu, ki ureja slovensko ogrodje kvalifikacij, uvrščena v 5. raven (Priloga 6);
 | **Priloga 12** |
| * kratek zapis kandidata za PD o poznavanju dela nevladne organizacije, ki ga je predlagala (opis naj obsega največ pol strani A4 formata, tip in velikost pisave Arial 10).
 | **Priloga 13** |
| * potrdilo kandidata za PD o opravljenem vsaj enem izobraževanju s področja celostne zgodnje obravnave
 | **Priloga 14** |
| * potrdilo kandidata za PD o opravljenem osnovnem izobraževanju za predstavnika družine po 8. členu Pravilnika.
 | **Priloga 15** |

Kraj in datum: Naziv nevladne organizacije:

----------------------------------- ----------------------------------------

 ŽIG Odgovorna oseba:

 -----------------------------------------