



**OBRAZEC: PRIJAVA ZA PREDSTAVNIKA USTANOVITELJA V SVETIH JAVNIH
ZDRAVSTVENIH ZAVODOV, KATERIH USTANOVITELJ JE REPUBLIKA
SLOVENIJA**

KANDIDAT

Ime in priimek:

Naslov:

Elektronski naslov:

Telefon:

Dan, mesec, leto in kraj rojstva:

IZOBRAZBA

Vpišite naziv pridobljene izobrazbe: [Kliknite tukaj](#), za vnos besedila

Označite raven izobrazbe

(7 SOK) 6/2 visoka strokovna izobrazba (prejšnja) visokošolska strokovna izobrazba (1. bolonjska stopnja) visokošolska univerzitetna izobrazba (1. bolonjska stopnja)

(8 SOK) 7 specializacija po visokošolski strokovni izobrazbi (prejšnja) ali visokošolska univerzitetna izobrazba (prejšnja) ali magistrska izobrazba (2. bolonjska stopnja)

(9 SOK) 8/1 magisterij znanosti (prejšnji) ali specializacija po univerzitetnih programih

(10 SOK) 8/2 doktorat znanosti (prejšnji ali 3. bolonjska stopnja)

POJASNITE IZPOLNJEVANJE NASLEDNJIH RAZPISNIH POGOJEV:

- 1. Poznavanje področja zdravstva (zdravstvenega varstva, zdravstvenega zavarovanja oziroma zdravstvene dejavnosti), upravljanja, ekonomije ali prava (poznavanje osnovne zakonodaje s področja zdravstva):**

Pojasnite: [Kliknite tukaj](#), za vnos besedila.

- 2. Poznavanje pristojnosti in vloge sveta zavoda** (pojasnite če ste že bili predstavnik v svetu JZZ ali ste izvajali nadzorno oz. upravljavsko funkcijo v drugih organizacijah; ste pridobili potrdilo o usposobljenosti za člana nadzornega sveta oz. za člana sveta zavoda; ste bili aktivni udeleženec pri usposabljanju za člane nadzornega sveta oz. člane sveta zavoda; poznate pristojnosti in vloge sveta zavoda ter organiziranosti JZZ in podobno):

Pojasnite: [Kliknite tukaj](#), za vnos besedila.

- 3. Poznavanje poslovanja, financiranja in organiziranosti zavoda** (poznavanje strateških dokumentov zavoda (zlasti program dela in razvoja zavoda, finančni načrt, vključno s kadrovskim načrtom, letno poročilo, zaključni račun zavoda), finančno in kadrovsko poslovanje, investicijska vlaganja, ravnanje s stvarnim premoženjem, poznavanje finančnih izkazov, dejavnosti zavoda, organi zavoda):

Pojasnite: [Kliknite tukaj](#), za vnos besedila.

PRIJAVI PRILAGAM DOKAZILA (o doseženi izobrazbi, udeležbi na usposabljanjih, formalno ali neformalno pridobljenih znanjih in veščinah, referenčna pisma delodajalcev, priporočila, posebne nagrade in pohvale in podobno)

DA NE

KATERA: [Kliknite tukaj](#), za vnos besedila.

IZJAVA KANDIDATA:

V primeru imenovanja za predstavnika uporabnikov v svetu javnega zdravstvenega zavoda, katerega je ustanovitelj Republika Slovenija (v nadaljnjem besedilu: svet zavoda) bom ob imenovanju podpisal izjavo o odsotnosti obstoja nasprotja interesov.

V primeru imenovanja za predstavnika uporabnikov v svetu zavoda bom izpolnil in posredoval izjavo o neodvisnosti in nepristranskosti.

Izjavljam, da nisem pravnomočno obsojen zaradi naklepnega kaznivega dejanja, ki se preganja po uradni dolžnosti, in nisem obsojen 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.

Izjavljam, da dovoljujem uporabo in obdelavo osebnih podatkov, vendar izključno z namenom in v zvezi s postopkom imenovanja za predstavnika uporabnikov v svetu zavoda.

V primeru imenovanja bom delo v svetu zavoda opravljal skrbno in odgovorno, to pa pomeni tudi zakonito, objektivno in strokovno. Zavedam se, da se od mene pričakuje osebna integriteta in etičnost, kar izhaja tudi iz mojega preteklega poklicnega in javnega delovanja.

Pri svojem delu v svetu zavoda bom ravnal s skrbnostjo dobrega gospodarja. Za škodo, ki je nastala kot posledica kršitve bom odgovarjal v skladu s splošnimi pravili civilne odgovornosti. V primeru imenovanja za predstavnika uporabnikov v svet zavoda bom podpisal izjavo o seznanitvi z odgovornostjo.

Izjavljam, da nisem državni funkcionar in funkcionar samoupravnih lokalnih skupnosti, predstavnik pogodbenih partnerjev zdravstvenega zavoda in njihovih združenj, predstavnik poklicnih združenj ali zbornic v zdravstvu, predstavnik pravnih oseb, ki ponujajo prostovoljna zdravstvena zavarovanja, zdravila in medicinske pripomočke, ter predstavnik drugih pravnih oseb, katerih sodelovanje v svetu zavoda bi vplivalo ali ustvarjalo videz, da vpliva na nepristransko in objektivno opravljanje nalog.

Kandidat jamči za resničnost in točnost podatkov ter kazensko in materialno odgovarja za navedbe v svoji prijavi.

Podpis:

Datum: [Kliknite tukaj](#), za vnos datuma.

Opombe:

- Kandidati izpolnijo obrazec za prijavo in priložijo **Europass življenjepis** ter druga morebitna dokazila, s katerimi se izkazuje poznavanje navedenih področij. Upoštevale se bodo samo pravočasne in popolne vloge (kandidati morajo izpolniti vse rubrike).
- Kandidati morajo imeti najmanj izobrazbo, pridobljeno po študijskem programu prve stopnje, oziroma izobrazbo, ki ustreza ravni izobrazbe, pridobljene po študijskih programih prve stopnje, in je v skladu z zakonom, ki ureja slovensko ogrodje kvalifikacij, uvrščena na 7. raven.