**IZJAVA PRIJAVITELJA O IZVEDLJIVOSTI KADROVSKEGA NAČRTA IN SPOSOBNOSTI ZA IZVEDBO JAVNEGA RAZPISA**

Prijavitelj (naziv in sedež……………………………………..):

|  |
| --- |
|  |
|  |

 izjavljam,

da bomo z namenom uspešne izvedbe javnega razpisa »Preoblikovanje obstoječih mrež ter vstop novih izvajalcev za nudenje skupnostnih storitev in programov za starejše« za obdobje trajanja javnega razpisa zagotovili zaposlitve in delovanje strokovnjakov, opisane v javnem razpisu in imamo sposobnosti in resurse za uspešno izvedbo omenjenega javnega razpisa.

Kratek opis izobrazbe, izkušenj in usposobljenosti predvidenih novo zaposlenih:

|  |
| --- |
| Ime in priimek:Izobrazba:Izkušnje in usposobljenost:Obkrožite, kje bo posameznik zaposlen: 1. Enotna vstopna informacijska točka
2. Centralizirana priprava zdravil
3. Izvajanje storitev: Nove storitve v skupnosti
4. Izvajanje novih storitev za ohranjanje in izboljšanje samostojnosti, krepitev avtonomije posameznika
5. Krepitev tima družinske medicine
6. Krepitev tima patronažne službe
7. Vodenje in koordinacija projekta
 |

|  |
| --- |
| Ime in priimek:Izobrazba:Izkušnje in usposobljenost:Obkrožite, kje bo posameznik zaposlen: 1. Enotna vstopna informacijska točka
2. Centralizirana priprava zdravil
3. Izvajanje storitev: Nove storitve v skupnosti
4. Izvajanje novih storitev za ohranjanje in izboljšanje samostojnosti, krepitev avtonomije posameznika
5. Krepitev tima družinske medicine
6. Krepitev tima patronažne službe
7. Vodenje in koordinacija projekta
 |

\*Po potrebi kopirajte tabele

 *Kraj:*

 *Datum:*

*Žig in podpis odgovorne osebe prijavitelja:*