**OBRAZAC ŽIVOTOPISA ZA ČLANOVE SAVJETA ZA SOCIJALNU SKRB**

|  |  |
| --- | --- |
| **IME I PREZIME** |  |
| **Datum i godina rođenja** |  |
| **Kontakti** | **Telefonski kontakt** |  |
| **Elektronička pošta** |  |
| **Stručni naziv završenog obrazovanja i institucija obrazovanja relevantni za predmetni Javni poziv** |  |
| **KRITERIJI ZA ODABIR ČLANOVA SAVJETA ZA SOCIJALNU SKRB**  | ***Molimo označiti, moguće je označiti više stavki:***U okviru svog profesionalnog/znanstvenog djelovanja imam iskustvo:[ ]  obavljanja poslova socijalne zaštite i socijalne skrbi u užem i širem smislu (skrb o djeci, mladima, obiteljima, osobama s invaliditetom, žrtvama nasilja u obitelji, starijim osobama i drugim kategorijama građana u riziku), zdravstva, obrazovanja, zaštite ljudskih prava te ostalih područja skrbi o građanima u riziku[ ]  sudjelovanja u izradi stručnih podloga za izradu prijedloga programa i akata u svezi s osiguravanjem prava iz područja socijalne zaštite; izradi stručnih podloga za izradu zakonskih i podzakonskih propisa iz područja socijalne zaštite; predlaganju mjera i aktivnosti strateških dokumenata; praćenju i analizi pokazatelja[ ]  pružanja podrške institucionalnom i organizacijskom razvoju organizacija civilnog društva[ ]  obavljanja poslova upravljanja/koordinacije ili kontrole ustanova socijalne skrbi[ ]  rada na planiranju, provedbi i praćenju mjera i aktivnosti podrške namijenjene kategorijama stanovništva u riziku[ ]  sudjelovanja u pripremi i provedbi projekata, odnosno projektnih aktivnosti usmjerenih prema građanima u riziku[ ]  predlaganja razvoja mreže socijalnih usluga [ ]  planiranja, analiziranja i organiziranja pružanja socijalnih usluga građanima u riziku[ ]  neposrednog pružanja socijalnih usluga u užem ili širem smislu građanima u riziku |

**Izjava potpisnika životopisa**

Ja, niže potpisan/a, izjavljujem pod materijalnom i kaznenom odgovornošću da su svi podatci navedeni u životopisu istiniti.

Suglasan/a sam da Grad Zagreb, Gradski ured za socijalnu zaštitu, zdravstvo, branitelje i osobe s invaliditetom u postupku provedbe Poziva za iskaz interesa članova Savjeta za socijalnu skrb i djelatnika Gradske uprave Grada Zagreba za sudjelovanje na edukacijama za osnaživanje stručnjaka za socijalno planiranje, provedbu i praćenje Socijalnog plana Grada Zagreba u sklopu projekta „Izrada Socijalnog plana Grada Zagreba“ kodni broj: SF.3.4.08.01.0002, može tražiti pojašnjenje za provjeru svih navedenih podataka.

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ime, prezime stručnjaka)*

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

*(potpis)*

U\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2025. godine

 *(mjesto i datum)*