**ФОРМУЛЯР № 1 ЗА НОМИНИРАНЕ НА КАНДИДАТИ (ЧАСТНИ ДОСТАВЧИЦИ НА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ И ЮРИДИЧЕСКИ ЛИЦА С НЕСТОПАНСКА ЦЕЛ ЗА ОБЩЕСТВЕНОПОЛЕЗНА ДЕЙНОСТ) ЗА ЧЛЕНОВЕ НА СЪВЕТА ПО ВЪПРОСИТЕ НА СОЦИАЛНИТЕ УСЛУГИ КЪМ СТОЛИЧНА ОБЩИНА**

|  |
| --- |
| **ДАННИ ЗА НОМИНИРАНИЯ** |
| **Име, фамилия** |  |
| **Телефон за връзка** |  |
| **Електронна поща** |  |
| **Образование** |  |
| **Професионална квалификация** |  |
| **Придобита допълнителна** **квалификация** |  |
| **Професионален опит** */описан по години и къде е придобит/* |   |
| **Вид на услугата / дейността, в която е ангажиран номинирания към момента** |  |
| **Заемана длъжност** |  |
| **Постижения и изяви в професионалната сфера** */моля дайте примери/* |  |
| **Вид на членството /**описва се дали номинацията е за основен или резервен член/ |  |
| **МОТИВИ ЗА НОМИНАЦИЯТА** |
|  |

|  |
| --- |
| **ДАННИ ЗА НОМИНИРАЩАТА ОРГАНИЗАЦИЯ** |
| **Наимeнование на номиниращата организация** |  |
| **Лице за контакт****/***посочете име и длъжност/* |  |
| **Телефон за връзка** |  |
| **Електронна поща** |  |

 *Дата: Подпис:*

 */попълват се трите имена на подписващия/*