Žiadosť obce o zapojenie sa

do národného projektu

**Terénna sociálna práca v obciach**

v rámci výzvy č. IA ZaSI-NP TSP-6/2015

Obec:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Identifikácia žiadateľa** | | | |
| Názov: |  | Adresa sídla: |  |
| Číslo účtu obce vo formáte IBAN: |  | IČO: |  |
| Webová stránka: |  | DIČ: |  |
| E-mail pre záväznú elektronickú formu komunikácie: | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Štatutárny orgán žiadateľa** | | | |
| Titul, meno a priezvisko: |  | Telefón: |  |
| Funkcia: |  | E-mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Kontaktná osoba** | | | |
| Titul, meno a priezvisko: |  | Telefón: |  |
| Funkcia: |  | E-mail: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Termín ukončenia dopytovo orientovaného projektu v rámci výzvy OP ZaSI - FSR - 2010/2.1/02 (vo formáte dd.mm.rrrr):** | | |  |
| Kód ITMS dopytovo orientovaného projektu v rámci výzvy OP ZaSI - FSR - 2010/2.1/02: | | |  |
| **Miesto a termín realizácie** | |
| TSP sa bude realizovať v: |  | |
| Začiatok termínu realizácie v NP TSP: |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Rozdelenie cieľovej skupiny TSP** | |
| Predpokladaný počet osôb cieľovej skupiny: |  |
| z toho ženy: |  |
| z toho muži: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Počet TSP a ATSP, ktorí boli financovaní v rámci dopytovoorientovaného projektu vo výzve**  **ZaSI - FSR - 2010/2.1/02** | |
| TSP: |  |
| ATSP: |  |

|  |
| --- |
| **Stručný popis situácie v obci** |
|  |

|  |
| --- |
| **Charakteristika a potreby cieľovej skupiny** |
|  |

|  |
| --- |
| **Skúsenosti s realizáciou TSP** |
|  |

Ja, dolupodpísaný žiadateľ (štatutárny orgán žiadateľa) čestne vyhlasujem, že:

* Všetky informácie obsiahnuté v žiadosti sú úplné, pravdivé a správne,
* Spĺňam podmienky uvedené v príslušnej výzve na zapojenie sa obcí do NP Terénna sociálna práca v obciach.

|  |  |
| --- | --- |
| Titul, meno a priezvisko štatutárneho zástupcu: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Podpis štatutárneho zástupcu: |  | Pečiatka: |

|  |  |
| --- | --- |
| Miesto podpisu: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Dátum podpisu: |  |

**Príloha: originál alebo overenú kópia zmluvy o účte obce, na ktorý bude IA ZaSI poukazovať finančný transfer za výkon terénnej sociálnej práce, pokiaľ budú splnené všetky podmienky podľa zmluvy o spolupráci.**