**O B R A Z A C**

**za predlaganje kandidata/kinje za člana/icu**

**Komisije za raspodjelu sredstava za finansiranje projekata i programa nevladinih organizacija u 2018. godini**

**Podoblast za koju se prijavljuje (zaokružiti jednu od navedenih):**

1. podrška osnovnom obrazovanju i vaspitanju;
2. podrška inkluzivnom obrazovanju;
3. podrška cjeloživotnom i preduzetničkom učenju.

**I Podaci o nevladinoj organizaciji**

Naziv nevladine organizacije (u daljem tekstu: organizacija) koja predlaže

kandidata:

Sjedište i adresa organizacije:

Registarski broj i datum upisa organizacije u Registar nevladinih organizacija:

Telefon, telefax i e-mail adresa organizacije:

Ime i prezime ovlašćenog lica za zastupanje organizacije:

Poreski identifikacioni broj organizacije: \_ Broj stalno zaposlenih u organizaciji:

Članstvo u mreži, koaliciji, savezu, međunarodnoj organizaciji:

Djelatnost/i organizacije utvrđene Statutom:

**II Podaci o predloženom kandidatu/kinji**

1.Prezime:

2.Ime: \_

3. Datum rođenja:

4. Obrazovanje:

5. Radno iskustvo: \_

6. Trenutno radno mjesto u NVO: \_

7. Godine rada u NVO:

8. Podaci o iskustvu vezanom za projekte iz oblasti programa koji su

namijenjeni srednjoškolskoj i studentskoj populaciji:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Naziv projekta** | **Uloga** | **NVO** | **Period** |
|  |  |  |  |

9. Ostalo

Mjesto i datum M.P. Potpis ovlašćenog lica organizacije

, . .2018.

10. Napomena