**Žiadosť o financovanie pozície odborného pracovníka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Základné informácie** | | | |
| **Názov subjektu:** |  | | |
| **Zazmluvnený počet TSP a TP v NP TSP II:** | | | Vyberte položku. |
| **Aktuálny stav obsadenosti TSP a TP vo výkone ku dňu zasielania žiadosti:** | | | Vyberte položku. |
| **Počet žiadaných pozícií OP:** | | Vyberte položku. | |
| **Priradená oblasť k pozícii OP č. 1:** | | Vyberte položku. | |
| **Priradená oblasť k pozícii OP č. 2:** | | Vyberte položku. | |

|  |
| --- |
| **V rozsahu maximálne 2 strán A4 popíšte Váš *plán rozvoja cieľovej skupiny* a čo chcete jeho realizáciou pre cieľovú skupinu priniesť. Popíšte potreby vašej lokality (dotyčnej cieľovej skupiny), na ktoré váš *plán rozvoja cieľovej skupiny* reaguje. Pre lepšiu výpovednú hodnotu uveďte aj príslušné dáta. Uveďte konkrétne očakávanú pridanú hodnotu *plánu rozvoja cieľovej skupiny*; najmä pokiaľ ide o očakávané dáta.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Stručne popíšte Vaše aktivity, ktorými chcete želaný stav dosiahnuť. Popíšte stručne úlohu pracovnej pozície odborného pracovníka v *pláne rozvoja cieľovej skupiny* a jej dôležitosť pre napĺňanie jeho cieľov.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ak sa spájate v realizácii *plánu rozvoja cieľovej skupiny* s ďalším subjektom (obcou, mestom, MVO), popíšte základné body či princíp Vášho partnerstva a predstavu o spôsobe jeho fungovania. Ak sú dôležité časové termíny, uveďte ich. Ako prílohu žiadosti priložte kópiu zmluvy o partnerstve, resp. dohodu o budúcej zmluve.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Ktoré činnosti, ktoré sú súčasťou *plánu rozvoja cieľovej skupiny*, ste (príp. Váš partner) realizovali doteraz? Popíšte doterajšie výsledky. Ak ste v rámci týchto činností zamestnávali zamestnanca, popíšte stručne jeho základné pracovné činnosti.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Akým spôsobom budú aktivity OP nadväzovať na prácu TSP/TP? Popíšte predpokladaný spôsob interakcií TSP/TP a OP.** |
|  |

|  |
| --- |
| **Aké sú vaše možnosti čo sa týka zabezpečenia primeraného materiálneho a technického vybavenia pre OP podľa podmienok výzvy?** |
|  |

V .........................

Dňa 11.1.2021

Titul, meno a priezvisko štatutárneho zástupcu:

Podpis štatutárneho zástupcu: