|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

 Príloha č. 4d

**Vzor**

## Z á p i s n i c a

**z otvárania obálok prijatých od uchádzačov o zaradenie do výberového konania vyhláseného Poskytovateľom sociálnej služby** *(doplniť názov poskytovateľa)*

**na obsadenie pracovnej pozície**

**............................................................................** *(doplniť názov pracovnej pozície)*

**pre potreby národného projektu**

**„Komunitné služby v mestách a obciach s prítomnosťou marginalizovaných rómskych komunít – II. Fáza“**

**ktoré sa uskutoční dňa DD.MM.RRRR o HH.MM hod.** *( doplniť dátum a hodinu)* **v priestoroch ..................................................................................** *(doplniť miesto otvárania obálok)*

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

Otváranie obálok sa uskutočnilo dňa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Prítomní:**

**1. Zástupca Poskytovateľa sociálnej služby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Meno, Priezvisko, titul, pracovná pozícia**)

**2. Zástupca Poskytovateľa sociálnej služby: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Meno, Priezvisko, titul, pracovná pozícia)**

**3.Zástupca ÚSVRK: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**(Meno, Priezvisko, titul, pracovná pozícia)**

Do výberového konania sa prihlásili nasledovní uchádzači:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **P.č** | **Meno a priezvisko** | **Pracovná pozícia** | **Spôsob doručenia, dátum** | **Predložené požadované dokumenty?****(áno/nie)** | **Dokumenty vyžiadané na doplnenie** | **Boli splnené kvalifikačné predpoklady?****(áno/nie)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Zástupcovia Poskytovateľa služby a ÚSVRK skontrolovali priložené doklady všetkých uchádzačov výberového konania.

1. Zástupca Poskytovateľa sociálnej služby \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis

1. Zástupca Poskytovateľa sociálnej služby \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis

1. Zástupca USVRK \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 podpis

Zápisnicu vyhotovil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 meno, priezvisko, titul, podpis