

**РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ**  
**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

---

**ЗАПОВЕД**

№ 1078-119.....

София, 11-03-2011г.

На основание чл. 2 и чл. 14 от Споразумението за изменение, допълнение и продължаване действието на Споразумението за предоставяне на безвъзмездна помощ по програма "Превенция и контрол на ХИВ/СПИН в България", чл. 2 и чл. 14 от Споразумението за изменение и допълнение на Споразумението за предоставяне на безвъзмездна помощ по програма "Подобряване на контрола на туберкулозата в България" и чл. 2 и чл. 14 от Споразумение за предоставяне на безвъзмездна помощ по програмата "Укрепване на Националната програма по туберкулоза в България", сключени между Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария и Министерството на здравеопазването на Република България и чл. 5, т. 16 от Устройствения правилник на Министерството на здравеопазването

**НАРЕЖДАМ:**

I. Утвърждавам Процедура за подбор на неправителствени организации за участие в изпълнението на Програмите, финансирани от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария (Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН”, Програма “Подобряване на контрола на туберкулозата в България” и Програма „Укрепване на националната програма по туберкулоза в България”), както следва:

1. Всяка процедура за подбор на неправителствени организации се обявява със заповед на министъра на здравеопазването.

2. Общините, в които се обявява процедура за подбор на неправителствени организации, се утвърждават от Националния координационен комитет за борба срещу СПИН и туберкулоза (НКК).

3. На официалните електронни страници на Националния комитет по профилактика на СПИН и ППБ към Министерски съвет, на Министерство на здравеопазването, на Програмите, финансирани от Глобалния фонд, и на общините, за които е обявен подбор на неправителствени организации, се публикуват следните документи:

3.1. покана към неправителствени организации, които желаят да заявят интерес за участие в изпълнението на Програмите, финансирани от Глобалния фонд на територията на съответните общини (*Приложение № 1: Проект на покана*);

3.2. основни параметри за работа по съответния компонент, за който е обявена процедура за подбор на неправителствени организации за изпълнение на дейности по Програмите, финансирани от Глобалния фонд (*Приложение № 2: Основни параметри за работа*);

3.3. условия и ред за кандидатстване, допускане, оценяване и класиране на неправителствени организации за участие в изпълнението на Програмите (*Приложение № 3: Условия и ред за кандидатстване, допускане, оценяване и класиране*);

3.4. критерии за оценяване (подбор) на неправителствени организации за участие в изпълнението на Програмите (*Приложение № 4: Критерии за оценяване (подбор) по Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН“ и Приложение № 5: Критерии за оценяване (подбор) по Програма “Подобряване на контрола на туберкулозата в България” и по Програма „Укрепване на националната програма по туберкулоза в България”*);

3.5. формуляр за заявяване на интерес на неправителствени организации за участие в изпълнението на Програмите, финансирани от Глобалния фонд. (*Приложение № 6: Формуляр за заявяване на интерес*).

4. Сроктът за подаване на документите от страна на неправителствените организации до Структурата за управление на Програмите е 10 работни дни от следващия работен ден от деня на публикуване на поканата на официалната електронна страница на Министерството на здравеопазването за заявяване на интерес за участие в изпълнението на Програмите. Сроктът за подаване на документите се посочва и в текста на поканата.

5. Министърът на здравеопазването определя със заповед работна комисия за подбор на неправителствени организации за участие в изпълнението на Програмите, финансирани от Глобалния фонд. В комисията се включват дългосрочни консултанти по Програмата, консултант/и по правни въпроси, представител/и на звено „Мониторинг и оценка”, представител/и на Звено „Финансово управление и отчетност” и други представители на Структура за управление на Програмите.

6. Сроктът за работа на комисията е 10 работни дни след крайния срок за подаване на документите за заявяване на интерес от неправителствени организации. При необходимост срокът за работа на комисията може да бъде удължен от министърът на здравеопазването с не-повече от 7 работни дни.

7. Комисията изготвя доклад от проведения подбор на неправителствени организации и го предлага на министъра на здравеопазването за одобрение, в срока по т. 6.

8. Резултатите от подбора на неправителствени организации се представят за одобрение от НКК на редовно работно заседание и/или по електронен път съгласно чл. 7, т. 10 от Правилника за дейността на НКК. Решенията на НКК се представят на местния представител на Глобалния фонд - КРМГ България.

9. Резултатите от подбора на неправителствените организации (допуснатите кандидати, мотивите за недопускане на кандидатите, получената крайна оценка след извършеното оценяване по обявените критерии, класирането на кандидатите и одобрението по т. 8) се обявяват на официалните електронни страници на Националния комитет по профилактика на СПИН и ППБ към Министерски съвет, на Министерство на здравеопазването и на Програмите, финансирани от Глобалния фонд.

II. Контролът по настоящата заповед възлагам на директора на дирекция „Управление на специализирани донорски програми” и директор на програми, финансирани от Глобалния фонд.

**III.** Отменят се заповеди № РД 09-321/22.07.2008 г., № РД 09-692/10.12.2009 г. и № РД 09-579/30.09.2009 г. на министъра на здравеопазването.

**IV.** Настоящата заповед да се обяви на официалната електронна страница на Министерството на здравеопазването.

  
**МИНИСТЪР:**  
**Д-Р СТЕФАН КОНСТАНТИНОВ**

**СТРУКТУРА ЗА УПРАВЛЕНИЕ НА ПРОГРАМИ, ФИНАНСИРАНИ ОТ  
ГЛОБАЛНИЯ ФОНД ЗА БОРБА СРЕЩУ СПИН, ТУБЕРКУЛОЗА И МАЛАРИЯ**  
към  
**МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**  
отправя  
**ПОКАНА**  
към

неправителствени организации за заявяване на интерес за участие в изпълнението на Програма „.....”, компонент/и „.....” (целева група) на територията на община/и

1. Процедура по подбор на неправителствени организации ([link](#))
2. Основни параметри за работа по съответния компонент от Програмата ([link](#))
3. Условия и ред за кандидатстване, допускане, оценяване и класиране на неправителствени организации за участие в изпълнението на Програмите ([link](#))
4. Критерии за подбор на неправителствени организации ([link](#))
5. Формуляр за заявяване на интерес на неправителствени организации ([link](#))

**ДОКУМЕНТИТЕ ЗА ЗАЯВЯВАНЕ НА ИНТЕРЕС ЗА УЧАСТИЕ В  
ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПРОГРАМАТА/И ТРЯБВА ДА БЪДАТ ИЗПРАТЕНИ НА  
ХАРТИЕН И МАГНИТЕН НОСИТЕЛ НА АДРЕС:**

Министерство на здравеопазването

София 1000

Пл. „Света Неделя” № 5

Структура за управление на Програми, финансирани от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария

(За подбор на неправителствени организации)

**КРАЙНИЯТ СРОК** за изпращане на документите за заявяване на интерес е ..... г.  
**ВАЖИ ДАТАТА НА ПОЩЕНСКОТО КЛЕЙМО**

Допълнителна информация за Програмата е публикувана на официалните електронни страници:

На Министерство на здравеопазването на адрес [www.mh.government.bg](http://www.mh.government.bg);

На Програма „Превенция и контрол на ХИВ/СПИН” на адрес [www.aidsprogram.bg](http://www.aidsprogram.bg);

За допълнителна информация: [aidsprogram@hdp.bg](mailto:aidsprogram@hdp.bg) и [tbprogram@hdp.bg](mailto:tbprogram@hdp.bg)

**ПРОГРАМИ, ФИНАНСИРАНИ ОТ ГЛОБАЛНИЯ ФОНД ЗА БОРБА СРЕЩУ СПИН,  
ТУБЕРКУЛОЗА И МАЛАРИЯ**

**ПРОГРАМА „.....”**

**КОМПОНЕНТ ..... „.....”**

**Основни параметри за работа на неправителствени организации:**

1. ....
2. ....
3. ....

**Условия и ред за кандидатстване, допускане, оценяване и класиране на неправителствени организации за участие в изпълнението на Програмите, финансирани от Глобалния фонд**

**I. Документи за участие в процедурата по подбор:**

1. попълнен и подписан формуляр съгласно Приложение № 6 към т. 3.5;
2. копие от съдебното решение за първоначална регистрация на кандидата;
3. копие от удостоверение за актуално състояние по регистрацията, издадено от съда по регистрацията не по-късно от 6 месеца към датата на подаване на документите;
4. копие от удостоверението за вписване в Централния регистър при Министерство на правосъдието на юридическите лица с нестопанска цел за осъществяване на общественополезна дейност;
5. копие от устава или учредителния акт на кандидата;
6. копие от ЕИК по БУЛСТАТ;
7. копие от данъчна и ДДС регистрация (ако има такава);
8. материали, представящи организацията като: годишни отчети, стратегически план, брошури, правила и ред за извършване на общественополезна дейност и т.н.(поне едно от изброените)
9. информация за капацитета на екипа на кандидата, който ще осъществява дейности по Програмата – прилагат се автобиографии на председателя на управителния съвет и автобиографии на членовете на екипа, които ще работят по Програмата, като се използва приложния формат на автобиография.

**II.** В случай, че е необходима допълнителна информация, в хода на процедурата, могат да бъдат изисквани допълнителни документи извън посочените в т. 1-9.

**III. Условия за допускане на кандидатите до оценяване:**

1. До оценяване се допускат неправителствени организации, които са представили всички документи по т. I и т. II.
2. Не се допуска до оценяване неправителствена организация, за която е налице едно от следните условия:
  - 2.1. не са представени всички документи по т. I и т. II;
  - 2.2. има частично или пълно съвпадение на попълнен текст във формуляра за участие в процедурата за подбор с формуляра на друга кандидатстваща организация (в този случай не се допускат и двете организации);
  - 2.3. няма предложен екип в общината, в която кандидатства за изпълнение на дейностите по съответния компонент по Програмата, финансирана от Глобалния фонд;
  - 2.4. има сключен договор с Министерството на здравеопазването като под-изпълнител по един или повече компонента по някоя от Програмите, финансирани от Глобалния фонд, и предлага автобиографии на хора, които вече работят по тези компоненти;
  - 2.5. един или повече от членовете на управителния съвет на организацията, заявила интерес за участие в изпълнение на дейности по Програми, финансирани от Глобалния фонд, имат участие в управлението на друга неправителствена организация, която е:
    - а) заявила интерес за изпълнение на дейности в същата процедура за подбор на под-получатели
    - б) под-получател по Програми, финансирани от Глобалния фонд;
3. За доказване на условията по т. III, експертната комисия може да събира допълнителна информация за кандидатите.

#### **IV. Ред за оценяване и класиране на кандидатите:**

1. Неправителствените организации се оценяват в съответствие с критериите по Приложение № 4 към т. 3.4 или съответно Приложение № 5 към т. 3.4 и се класират в низходящ ред по получената крайна оценка.
2. При получена еднаква крайна оценка от две или повече неправителствени организации, организацията, получила най-високи оценки по общите и специфични критерии по т. 2.5, които са с най-висок коефициент на допълнителна тежест (общи критерии № 3, № 4 и специфичния критерий по компонент 5), се подрежда в класирането по т. 3.1 преди останалите организации със същата крайна оценка.
3. Неправителствените организации, получили крайна оценка, чийто общ брой точки е под  $1/3$  или равен на  $1/3$  от максималния брой точки не се включват в класирането по т. 3.1.

**ОБЩИ СЪДЪРЖАТЕЛНИ КРИТЕРИИ ЗА ОЦЕНЯВАНЕ (ПОДБОР) НА НЕПРАВИТЕЛСТВЕНИ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ПРОГРАМА “ПРЕВЕНЦИЯ И КОНТРОЛ НА ХИВ/СПИН”**

**ОБЩИ КРИТЕРИИ**

№	Видове критерии	Точки	Показатели	Коефициент за допълнителна тежест
1.	История и изпълнителски капацитет на неправителствената организация	от 0 до 5	- Общ брой проекти - Обща стойност на проектите	1.5
2.	Управленски капацитет, обезпеченост с човешки ресурси и правила за управление	от 0 до 5	- Общ брой служители на пълен и непълен работен ден - Правила за управление	1.5
3.	Професионална компетентност на членовете на екипа, които ще работят по Програмата	от 0 до 5	- Общ брой хора, които ще работят по Програмата - Разпределение по професионална квалификация (психолози, социални работници, социолози, медицински специалисти и др.)	2
4.	Иновативност в изпълнението на дейностите, посочени в работното задание/основни параметри за работа	от 0 до 5		2
5.	Опит, съответстващ на целите на Програмата	от 0 до 5	- Брой целеви групи, с които организацията има опит - Опит, съответстващ на работното задание/осн. параметри за работа.	1
6.	Опит в работата в мрежа и партньорства с други организации	от 0 до 5	- Брой и характер на препоръките от различни обществени, донорски, частни и други организации	1.5
7.	Обезпеченост на организацията с материални ресурси	от 0 до 5	- Офис на територията на общината, в която ще се реализират дейности - Други материални ресурси	1

**СПЕЦИФИЧНИ КРИТЕРИИ ПО КОМПОНЕНТ 5**

1.	Познаване на местната култура	от 0 до 5	- Владее на ромски/турски език от членовете на екипа	2
----	-------------------------------	-----------	--	---

## **АЛГОРИТЪМ ЗА ИЗЧИСЛЯВАНЕ НА ОЦЕНКА:**

**Всички критерии ще бъдат оценявани с точки от 0 до 5 точки, които се измерват в цели числа (0 е най-ниската възможна оценка, а 5 е най-високата).**

**Общите и специфичните критерии се умножават с коефициент за допълнителна тежест между 1 и 2.**

**Следните критерии се умножават с коефициент за тежест различен от 1:**

1. История и изпълнителски капацитет на неправителствената организация – коефициент 1.5;
2. Управленски капацитет, обезпеченост с човешки ресурси и правила за управление - коефициент 1.5;
3. Професионална компетентност на членовете на екипа, които ще работят по Програмата – коефициент 2;
4. Иновативност в изпълнението на дейностите, посочени в работното задание/основни параметри за работа – коефициент 2;
5. Опит в работата в мрежа и партньорства с други организации – коефициент 1.5 .
6. Познаване на местната култура – коефициент 2.

**ОБЩИ СЪДЪРЖАТЕЛНИ КРИТЕРИИ ЗА ОЦЕНЯВАНЕ (ПОДБОР) НА НЕПРАВИТЕЛСТВЕНИ ОРГАНИЗАЦИИ ПО ПРОГРАМА „ПОДОБРЯВАНЕ НА КОНТРОЛА НА ТУБЕРКУЛОЗАТА В БЪЛГАРИЯ” И ПРОГРАМА „УКРЕПВАНЕ НА НАЦИОНАЛНАТА ПРОГРАМА ПО ТУБЕРКУЛОЗА В БЪЛГАРИЯ”**

**ОБЩИ КРИТЕРИИ**

№	Видове критерии	Точки	Показатели	Коефициент за допълнителна тежест
1.	История и изпълнителски капацитет на неправителствената организация	от 0 до 5	- Общ брой проекти - Обща стойност на проектите	1.5
2.	Управленски капацитет, обезпеченост с човешки ресурси и правила за управление	от 0 до 5	- Общ брой служители на пълен и непълен работен ден - Правила за управление	1.5
3.	Професионална компетентност на членовете на екипа, които ще работят по Програмата	от 0 до 5	- Общ брой хора, които ще работят по Програмата - Разпределение по професионална квалификация (психолози, социални работници, социолози, медицински специалисти и др.)	2
4.	Иновативност в изпълнението на дейностите, посочени в работното задание/основни параметри за работа	от 0 до 5		2
5.	Опит, съответстващ на целите на Програмата	от 0 до 5	- Брой целеви групи, с които организацията има опит - Опит, съответстващ на работното задание/осн. параметри за работа.	1
6.	Опит в работата в мрежа и партньорства с други организации	от 0 до 5	- Брой и характер на препоръките от различни обществени, донорски, частни и други организации	1.5
7.	Обезпеченост на организацията с материални ресурси	от 0 до 5	- Офис на територията на общината, в която ще се реализират дейности - Други материални ресурси	1

**СПЕЦИФИЧНИ КРИТЕРИИ ПО ОТНОШЕНИЕ НА РАБОТАТА С БЕЖАНЦИ И ТЪРСЕЩИ УБЕЖИЩЕ И РОМСКА ОБЩНОСТ**

1.	Познаване на местната култура	от 0 до 5	- Владее на ромски/турски език от членовете на екипа	2
----	-------------------------------	-----------	--	---

## СПЕЦИФИЧНИ КРИТЕРИИ ПО ОТНОШЕНИЕ НА РАБОТАТА С МЛАДИ ХОРА В РИСК

1.	Наличие на лицензия от Председателя на ДАЗД за предоставяне на социални услуги за деца до 18-годишна възраст	от 0 до 5		1
----	--	-----------	--	---

### АЛГОРИТЪМ ЗА ИЗЧИСЛЯВАНЕ НА ОЦЕНКА:

Всички критерии ще бъдат оценявани с точки от 0 до 5 точки, които се измерват в цели числа (0 е най-ниската възможна оценка, а 5 е най-високата).

**Общите и специфичните критерии се умножават с коефициент за допълнителна тежест между 1 и 2.**

**Следните критерии се умножават с коефициент за тежест различен от 1:**

1. История и изпълнителски капацитет на неправителствената организация – коефициент 1.5;
2. Управленски капацитет, обезпеченост с човешки ресурси и правила за управление - коефициент 1.5;
3. Професионална компетентност на членовете на екипа, които ще работят по Програмата – коефициент 2;
4. Иновативност в изпълнението на дейностите, посочени в работното задание/основни параметри за работа – коефициент 2;
5. Опит в работата в мрежа и партньорства с други организации – коефициент 1.5 .
6. Познаване на местната култура – коефициент 2.

**ФОРМУЛЯР  
ЗА ЗАЯВЯВАНЕ НА ИНТЕРЕС НА НЕПРАВИТЕЛСТВЕНА ОРГАНИЗАЦИЯ ЗА  
УЧАСТИЕ В ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ПРОГРАМИ, ФИНАНСИРАНИ ОТ ГЛОБАЛНИЯ  
ФОНД ЗА БОРБА СРЕЩУ СПИН, ТУБЕРКУЛОЗА И МАЛАРИЯ КЪМ  
МИНИСТЕРСТВО НА ЗДРАВЕОПАЗВАНЕТО**

Програма „.....”

Компонент .....

(Бланката се отнася за всички компоненти на Програмите, финансирани от Глобалния фонд за борба срещу СПИН, туберкулоза и малария, попълва се наименованието на компонента)

Целева група:.....

Община/Областен център ... ..

Община/Областен център ... ..

(Моля подчертайте общината/областния център, в които се заявява интерес за участие в изпълнението на Програмата)

**ОФИЦИАЛНИ ДАННИ**

Наименование на организацията	
Акроним	
Правно-организационна форма	
ЕИК по БУЛСТАТ	
Идентификационен номер от НДР	
Регистрация по ДДС (ако има такава)	
Име на официалния представител на организацията	
Адрес по регистрация	
Адрес за кореспонденция	
телефон №	
факс №	
Ел. поща	
Интернет-страница	

## 1. ИСТОРИЯ И ИЗПЪЛНИТЕЛСКИ КАПАЦИТЕТ НА ОРГАНИЗАЦИЯТА

1.1. Кога е създадена вашата организация и кога е стартирала работата си?

1.2. Основна цел на организацията

1.3. Основни дейности на организацията в момента

1.4. Изпълнителски капацитет

*(Опишете реализираните проекти от вашата организация през последните 3 години)*

№	Име на донора	Име на проекта	Период на изпълнение от ... до ...	Географски обхват	Сфера на дейност	Бюджет на проекта
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

## 2. УПРАВЛЕНСКИ КАПАЦИТЕТ, ЧОВЕШКИ РЕСУРСИ И ПРАВИЛА ЗА УПРАВЛЕНИЕ

2.1. Управленски капацитет - списък на членовете на Управителния съвет на организацията

Име	Професия	Позиция	Години в УС

*(Приложете автобиография на председателя на управителния съвет, като използвате приложения формат – Приложение 1)*

2.2. Обезпеченост на организацията с човешки ресурси

*(Посочете служителите на организацията на пълно и непълно работно време)*

№	Име на служителя	Позиция в организацията	Образование	Професия	Функции в организацията
1.					
2.					
3.					

4.					
5.					
6.					

### **2.3. Правила за управление**

*(Приложете правила за управление на организацията, ако има такива)*

## **3. ПРОФЕСИОНАЛНА КОМПЕТЕНТНОСТ НА ЧЛЕНОВЕТЕ НА ЕКИПА, КОИТО ЩЕ РАБОТЯТ ПО ПРОГРАМАТА**

*(Приложете автобиографии на членовете на екипа, които ще работят по Програмата, като използвате приложения формат - Приложение 1)*

## **4. ИНОВАТИВНОСТ В ИЗПЪЛНЕНИЕТО НА ДЕЙНОСТИТЕ, ПОСОЧЕНИ В РАБОТНОТО ЗАДАНИЕ / ОСНОВНИ ПАРАМЕТРИ ЗА РАБОТА**

*(Предложете методология за изпълнение на дейностите от работното задание/основни параметри за работа – не повече от 1 страница)*

## **5. ОПИТ, СЪОТВЕТСТВАЩ НА ЦЕЛИТЕ НА ПРОГРАМАТА**

### **5.1. Опит с уязвими групи по отношение на ХИВ/СПИН, туберкулоза и сексуално предавани инфекции:**

*(Подчертайте и опишете опита на организацията в работата с посочените по-долу уязвими групи)*

- **млади хора**
- **млади хора в риск**
- **бежанци и лица, търсещи убежище**
- **имигранти**
- **деца на улицата**
- **инжекционно употребяващи наркотици**
- **проституиращи**
- **ромска общност**
- **мъже, които правят секс с мъже (МСМ)**
- **лица, лишени от свобода**
- **хора, живеещи с ХИВ/СПИН**

### **5.2. Опит с други групи в неравностойно положение.**

*(Опишете опита на организацията)*

### **5.3. Опит в работа с медицински специалисти, политици, представители на институции, меди, педагогически специалисти, социални работници, полиция, обучители на връстници.**

## 6. ОПИТ В РАБОТАТА В МРЕЖА И ПАРТНЬОРСТВА В ДРУГИ ОРГАНИЗАЦИИ

### 6.1. Членство в други организации/коалиции/международни мрежи от проекти – период на членство

1.
2.

### 6.2. Партньори на организацията

1.
2.

*(Моля приложете препоръки от общината, донори и/или други партниращи организации и институции)*

## 7. ОБЕЗПЕЧЕНОСТ НА ОРГАНИЗАЦИЯТА С МАТЕРИАЛНИ РЕСУРСИ

*(Представете подробно описание на ресурсите, които са на разположение на вашата организация)*

### 7.1. Годишен бюджет през последните 3 години и основни източници на финансиране

Годишен бюджет (EUR)	Основни източници на финансиране по години		
	Източник	Валута	Сума
20....			
20....			
20....			

### 7.2. Техническо оборудване и офис:

*(Опишете наличността на всяко от изброените)*

#### Офис/работно пространство

- собствено
- под наем
- безвъзмездно

#### Оборудване

#### Превозни средства

#### Други

## 8. ПРИЛОЖЕНИЯ

### Приложете следните задължителни документи:

1. Копие от съдебното решение за първоначална регистрация на кандидата;
2. Копие от удостоверение за актуално състояние по регистрацията, издадено от съда по регистрацията не по-късно от 6 месеца, считано от датата на подаване на документите;
3. Копие от удостоверението за вписване в Централния регистър при Министерство на правосъдието на юридическите лица с нестопанска цел за осъществяване на общественополезна дейност;
4. Копие от устава или учредителния акт на кандидата;
5. Копие от ЕИК по БУЛСТАТ;
6. Копие от данъчна и ДДС регистрация (ако има такава);
7. Материали, представящи организацията като: годишни отчети, стратегически план, брошури, правила и ред за извършване на общественополезна дейност и т.н.(поне едно от изброените)
8. Капацитет на екипа да осъществява дейности по Програмата – приложете автобиография на председателя на управителния съвет и автобиографии на членовете на екипа, които ще работят по Програмата, като използвате приложения формат на автобиография.

### \* Забележка:

*Всички копия на документите трябва да са заверени с гриф "Вярно с оригинала" от лицето, представляващо организацията, и да са подпечатани с печата на организацията.*

**В края на формуляра се посочва името и фамилията на лицето, което представлява организацията. Формулярът се подписва от лицето, което представлява организацията и се поставя печат на организацията.**

Формуляр за професионална автобиография

**I. Обща информация**

Име	
Презиме	
Фамилия	
Гражданство	
Дата на раждане	
Място на раждане	
Семейно положение	

**II. Адрес и данни за контакт**

Пощенски адрес	
E-mail	
Домашен телефон	
Мобилен телефон	

**III. Образование**

Образователна степен	
Учебно заведение	
Специалност	
Дати	от ... .. ДО ... ..

Образователна степен	
Учебно заведение	
Специализация	
Дати	от ... .. ДО ... ..

(добавете редове, ако е необходимо)

**IV. Професионален опит**

Фирма/ Организация	Период от ... до...	Длъжност	Отговорности

(добавете редове, ако е необходимо)

**V. Допълнителна професионална квалификация**

Име на обучителния курс/специализация	
Организацията, осъществяваща обучението	
Продължителност – брой часове/дни	
Година на провеждане на обучението	от ... .. ДО ... ..

(повторете този параграф, толкова пъти, колкото е необходимо)

**VI. Езикови умения** (Отбележете от 1 до 5 степента на владеене на език, 1 – най- зле, 5 – най- добре)

Език	<i>Чете</i>	<i>Говори</i>	<i>Пише</i>

(добавете редове, ако е необходимо)

**VII. Компютърни умения**