**ПРИЛОЖЕНИЕ 5[[1]](#footnote-1)\***

**АВТОБИОГРАФИЯ**

**НА ЧЛЕН НА ЕКИПА ЗА ИЗПЪЛНЕНИЕ НА ПРОЕКТА[[2]](#footnote-2)**

Позиция по проекта:

|  |
| --- |
| Лична информация |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Име |  | [Имена по документ за самоличност] |
| Адрес |  | [ул., №, гр./с., пощ. код, държава ] |
| Телефон |  |  |
| Факс |  |  |
| E-mail |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Националност |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дата на раждане |  | [ ден, месец, година ] |

|  |
| --- |
| Трудов стаж |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **•** Дати (от-до) |  | [Добавете отделен параграф за всяка длъжност, която сте заемали, като започнете с последната. ] |
| **•** Име и адрес на работодателя |  |  |
| **•** Заемана длъжност |  |  |
| **•** Основни дейности и отговорности |  |  |

|  |
| --- |
| Образование и обучение |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| • Дати (от-до) |  | [Добавете отделен параграф за всеки курс, който сте завършили, като започнете с последния.] |
| • Име и вид на обучаващата или образователната организация |  |  |
| • Придобита образователно-квалификационна степен  |  |  |
| •Придобита специалност |  |  |
| ОПИТ И КВАЛИФИКАЦИЯ В ОБЛАСТТА НА ПРЕВЕНЦИЯТА И ЗАЩИТАТА НА ЛИЦА, ПОСТРАДАЛИ ОТ ДОМАШНО НАСИЛИЕ ИЛИ В РИСК |  |

1. **Опит в изпълнение на проекти в областта на превенцията и защитата на лица, пострадали от домашно насилие или в риск**

**Номер, наименование на проект и източник на финансиране:**

**Функции по проекта/ дейности в чието изпълнение е участвал:**

**Продължителност на времето, в което лицето е заемало съответната позиция (в години, месеци и дни)**

1. **Опит, различен от участие в изпълнение на проекти в областта на превенцията и защитата на лица, пострадали от домашно насилие или в риск в години и месеци (в случай че информацията не е видима от трудовия стаж на лицето)**
2. **Квалификация в областта на превенцията и защитата на лица, пострадали от домашно насилие или в риск (вкл. преминати обучения, курсове и др.)**

|  |
| --- |
|  |

**Имена и подпис:**

*(саморъчен подпис/ КЕП)*

1. \* *Към Насоките за кандидатстване по процедура „Социално, психологическо и правно консултиране и специализирани програми за възстановяване и/или защита на лица или деца, жертви на домашно насилие или свидетели, в консултативен център“* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Посочва се функцията, която ще изпълнява съответното лице* [↑](#footnote-ref-2)