**Ajánlás és Munkáltatói Igazolás**

***befogadó szülőket segítő szakemberek* továbbképzését támogató képzésen való részvételre**

TÁMOP-5.4.10-12/1-2012-0001

**Ajánló szervezet**

Neve:

Székhelye:

Szakmai vezető neve:

Elérhetősége (e-mail, telefonszám):

**Kapcsolattartó**

Neve:

Elérhetősége (e-mail, telefonszám):

**Jelentkező**

Neve:

Születési helye, időpontja:

Lakhelye:

Beosztása:

Elérhetősége (e-mail, telefonszám):

1. A jelentkező szakember teljesíti azokat a feltételeket, amelyeket vele szemben a gyermekek védelméről és a gyámügyi igazgatásról szóló 1997. évi XXXI. törvény, valamint a személyes gondoskodást nyújtó gyermekjóléti, gyermekvédelmi intézmények, valamint személyek szakmai feladatairól és működésük feltételeiről szóló 15/1998. (IV.30. )NM rendelet határoz meg.
2. Mint a nevelőszülői hálózat működtetője eddig megszerzett ismereteim, a jelentkező személyisége alapján javasolom a térítésmentes tanfolyamon való részvételét, és igazolom, hogy a Nemzeti Család és Szociálpolitikai Intézet által közétett „Befogadó szülőket segítő szakemberek továbbképzését célzó pályázati felhívás V. pontjában megjelölt területen dolgozik.
3. Mint a hálózat működtetője és foglalkoztatója kijelentem, hogy a fent megnevezett Jelentkező legalább 1 éve foglalkoztatási jogviszonyban áll.

Kelt: Város, év, hónap, nap

 **Ph**

**….…………………………………**

intézményvezető/hálózatvezető aláírása