**REFERENCE ZA IZVAJANJE PODPORNIH AKTIVNOSTI**

|  |
| --- |
| Prijavitelj\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| *(naziv, naslov)* |
| navajam naslednje reference, ki potrjujejo, da imajo kandidati za koordinatorje najmanj enoletne praktične izkušnje s področja invalidskega, socialnega in zdravstvenega varstva ali s področja zmanjševanja energetske revščine. |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Št. | Ime in priimek koordinatorja  | Opis pridobljene reference(npr. naziv projekta oz. programa oz. drugega načina pridobljenih praktičnih izkušenj) | Čas izvajanja(od - do) | Kontakt osebe, pri kateri Eko sklad lahko preveri verodostojnost navedene reference |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |

Potrjujemo, da so zgoraj navedene reference resnične in točne ter dovoljujem, da Eko sklad, j.s. lahko preveri resničnost navedb.

|  |  |
| --- | --- |
| Kraj, datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Ime in priimek odgovorne osebe prijavitelja: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  *(podpis)* |