**Оголошення**

**про початок формування конкурсної комісії**

**для проведення конкурсу на зайняття посади директора Комунальної установи  "Центр надання соціальних послуг Мукачівської міської ради"**

Управління соціального захисту населення Мукачівської міської ради відповідно до ч. 2 ст. 13 Закону України «Про соціальні послуги», Постанови Кабінету Міністрів України від 03 березня 2020 року №200 «Про затвердження Положення про конкурсну комісію, умови та порядок проведення конкурсу на зайняття посади керівника надавача соціальних послуг державного/комунального сектору» **оголошує про початок формування конкурсної комісії для проведення конкурсу на зайняття посади директора  Комунальної установи  "Центр надання соціальних послуг Мукачівської міської ради".**

Конкурсна комісія утворюється у складі не менш як п’ять осіб.

**До складу конкурсної комісії у рівній кількості можуть входити** представники суб’єктів системи надання соціальних послуг, визначених [статтею 8](http://vlada.pp.ua/goto/aHR0cHM6Ly96YWtvbi5yYWRhLmdvdi51YS9sYXdzL3Nob3cvMjY3MS0xOSNuNzU=/) Закону України «Про соціальні послуги», а саме:

1) уповноважені органи у сфері надання соціальних послуг;

2) отримувачі соціальних послуг;

3) надавачі соціальних послуг;

4) об’єднання працівників системи надання соціальних послуг;

5) об’єднання надавачів соціальних послуг;

6) об’єднання отримувачів соціальних послуг.

До складу конкурсної комісії не можуть входити представники того надавача соціальних послуг державного/комунального сектору, в якому проводиться конкурс на зайняття посади керівника.

**Пропозиції щодо кандидатур** до складу конкурсної комісії можуть подаватися на адресу управління соціального захисту населення Мукачівської міської ради

В робочі години, крім вихідних днів, протягом 10 календарних днів з дати оприлюднення цього оголошення

за адресою: 89600, Закарпатська область, місто Мукачево, площа Духновича Олександра, 2 (Центр надання адміністративних послуг)

або на електронну адресу 03192980@mail.gov.ua

Пропозиція (заява) щодо кандидатур подаються за формою, що додається.

|  |
| --- |
| Начальнику управління соціального захисту населення Мукачівської міської ради  Н. Зотовій  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ПІБ заявника)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (назва посади)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (контактний телефон)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (електронна адреса) |

**ЗАЯВА**

Керуючись пунктами 7, 8, 9 Положення про конкурсну комісію, умови та порядок проведення конкурсу на зайняття посади керівника надавача соціальних послуг державного/комунального сектору (затвердженого постановою Кабінету Міністрів України від 03.03.2020 р. № 200) прошу включити мене,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

*(ПІБ)*

до складу Конкурсної комісії для проведення конкурсу на зайняття посади директора Комунальної установи «Центр надання соціальних послуг Мукачівської міської ради» від суб’єкта системи надання соціальних послуг, а саме:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(найменування суб’єкта системи надання соціальних послуг)

Надаю згоду на обробку та використання моїх персональних даних згідно із Законом України «Про захист персональних даних».

«\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2021 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІБ

*(підпис)*

*Керівник суб’єкта системи*

*надання соціальних послуг \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ПІБ*

*(підпис)*