

Утвърдил:

/...../

**ТОМИСЛАВ ДОНЧЕВ**  
**ЗАМЕСТИК МИНИСТЪР-ПРЕДСЕДАТЕЛ**  
**ПРЕДСЕДАТЕЛ НА НССЕИВ**

**ФОРМУЛЯР ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ ЗА ЧЛЕНСТВО**  
**В НАЦИОНАЛНИЯ СЪВЕТ ЗА СЪТРУДНИЧЕСТВО ПО ЕТНИЧЕСКИТЕ И**  
**ИНТЕГРАЦИОННИТЕ ВЪПРОСИ КЪМ МИНИСТЕРСКИЯ СЪВЕТ**  
На основание чл. 5, ал. 9. от Правилника за устройството и дейността на НССЕИВ към МС

**I. Информация за организацията**

**I.1. Обща информация**

Пълно наименование на организацията	
Съдебна регистрация	Фирмено дело №...../.....г. по описа на ..... СЪД
Регистрация в Централния регистър за ЮЛНЦ в обществена полза към Министерството на правосъдието	Удостоверение за вписване №...../.....г.
Номер на БУЛСТАТ регистрация	
Официален адрес (по съдебно решение)	
Адрес за кореспонденция	
Лице за контакти	
Телефони за контакт	
Факс	
Електронна поща на организацията за контакт	
Страница в Интернет; адреси в социалните мрежи	

**Моля, приложете:**

- Заверено от организацията копие от: решението на съответния съд; устава на организацията; регистрация по БУЛСТАТ; удостоверение за вписване в Централния регистър на юридическите лица в обществена полза към Министерството на правосъдието;

**I. 2. Управление и клонове на организацията**

Списък на членовете на ръководните органи и на екипа на Вашата организация:

Име, презиме, фамилия	Функция	Години на членство в органа	Данни за контакт

Списък на клоновете на Вашата организация: Попълва се, ако организацията има клонове.

Наименование на клона	Съдебна регистрация	Седалище и адрес	Име на ръководителя	Телефон, факс и e-mail за контакт

## II. Описание на дейностите на организацията

II.1. Посочете опит на организацията през последните, три години при реализация на дейности, свързани с постигане на целите по чл. 2 от Правилника за устройството и дейността на НССЕИВ към МС

II.1.1. Информация за изпълнение на проекти (задължително изискване към организациите за участие в Комисията за изпълнение на Националната стратегия на Република България (2012-2020) (НСРБИР):

Наименование на проекта	Цел	Резултати	Период, място на реализация, участници	Роля на организацията (водеща/ партньор) и обхват	Стойност (в лева)	Донорска организация/ програма (име, адрес, телефон, e-mail, размер на приноса)

II.1.2. Информация за изпълнение на инициативи/събития:

Наименование на дейност/ инициатива/ събитие	Цел	Резултати	Период, място на реализация, участници	Роля на организацията (водеща/ партньор)	Стойност (в лева)	Донорска организация/ програма (име, адрес, телефон, e-mail, размер на приноса)

II.1.3. Посочете участия в проучвания, анализи, доклади, свързани с областите на действие на НССЕИВ, изготвени от организацията.

II.1.4. Посочете дали имате издателска дейност - периодични издания, книги и друга авторска дейност

## II. 1.5. Партньори

Моля, представете информация за партньорите институции (на местно, регионално, национално, международно ниво), участвали в съвместни инициативи с Вашата организация, ако има такива. При необходимост допълнете таблицата с нови колони в зависимост от броя на партньорите.

	Партньор 1	Партньор 2
Пълно наименование на институцията		
Националност		
Вид на институцията според съдебното ѝ решение		
Официален адрес		
Лице за контакти		
Телефон		
Факс		
Ел. поща		
Страница в Интернет		
Роля и участие в изпълнението на съвместните дейности		

Моля, представляващият организацията собственооръчно да попълни и да подпише:

Долуподписаният/ната, в качеството си на представляващ кандидатстващата организация,

### **ЗАЯВЯВАМ, ЧЕ:**

1. Информацията, представена в настоящия формуляр за кандидатстване е вярна.
2. Организацията не е обявена в несъстоятелност, не е в производство по несъстоятелност, не е в производство по ликвидация, не е прекратила дейността си.
3. Организацията отговаря на изискванията за членство в НССЕИВ, регламентирани в Правилника за устройството и дейността на НССЕИВ към МС.

Име, презиме фамилия:

Позиция в организацията:

Подпис: