# *Приложение № 1*

**СПИСЪК НА**

**РАБОТНИЯ КАПАЦИТЕТ И ПЕРСОНАЛ, И ДОКУМЕНТИ УДОСТОВЕРЯВАЩИ КВАЛИФИКАЦИЯТА НА КАДРИТЕ ЗА ОРГАНИЗАЦИЯ, УПРАВЛЕНИЕ И ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГИТЕ**

 **„Център за настаняване от семеен тип за пълнолетни лица с психични разстройства“ с капацитет 15 места (ЦНСТЛПР1) и „Център за настаняване от семеен тип за пълнолетни лица с психични разстройства-2“ с капацитет 10 места (ЦНСТЛПР2),**  **с основна дейност: „Резидентна грижа“ на територията на Община Рила, с адрес: гр.Рила, ул.Опълченска №45**

***1. Организационна структура на услугата***

***2. Оперативно управление на услугата***

Опишете екипа, който ще бъде ангажиран с управлението на **„Център за настаняване от семеен тип за пълнолетни лица с психични разстройства“ с капацитет 15 места (ЦНСТЛПР1) и „Център за настаняване от семеен тип за пълнолетни лица с психични разстройства-2“ с капацитет 10 места (ЦНСТЛПР2),**  **с основна дейност: „Резидентна грижа“** на територията на Община Рила, Опишете отговорностите на екипа.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Име /ако има назначен служител/** | **Длъжност** | **Отговорности** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Приложете актуални автобиографии на екипа по европейски формат.

***3. Финансово управление на услугата.***

Опишете движението на отчетните документи и функционалните структури, които работят с тях – приемат или изготвят, подписват или визират, класифицират и отразяват във финансовите отчети, архивират.

***4. Опишете подробно квалификацията на персонала, начините и критериите за подбор при назначаване.***

***5. Опишете подробно планираните обучения и/или преквалифициране на персонала.***