|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PREDSTAVENIE ORGANIZÁCIE** | | | |
| Názov organizácie: | | | |
| Adresa sídla organizácie: | | | |
| IČO: | | DIČ: | |
| Adresa webovej stránky: | | | |
| **TYP ORGANIZÁCIE VEREJNEJ SPRÁVY** | | | |
| □ Organizácia štátnej správy | | | |
| □ Organizácia samosprávy | | | |
| □ Iná organizácia verejného sektora | | | |
| **ŠTATUTÁRNY ZÁSTUPCA** | | | |
| Meno a priezvisko: | | | |
| Funkcia: | | | |
| E-mail: | | | |
| Telefón: | | | |
| **KONTAKTNÁ OSOBA** | | | |
| Meno a priezvisko: | | | |
| Funkcia: | | | |
| E-mail: | | | |
| Mobil: | | | |
| **PROCES SAMOHODNOTENIA V ORGANIZÁCII** | | | |
| Samohodnotiaca správa organizácie bola sfinalizovaná a schválená vrcholovým manažmentom dňa\*: | | |  |
| Posúdenie na mieste tímom externých posudzovateľov sa uskutočnilo dňa: | | |  |
| **REGISTRÁCIA V EURÓPSKEJ ON-LINE DATABÁZE POUŽÍVATEĽOV MODELU CAF** | | | |
| □ Organizácia je zaregistrovaná | □ Organizácia nie je zaregistrovaná | | |

\*Prihláška musí byť zaslaná najskôr 6 mesiacov, avšak najneskôr 12 mesiacov po realizácii samohodnotenie podľa modelu CAF a po tom, ako bola samohodnotiaca správa schválená organizáciou.

***Poplatok za vykonanie Externej spätnej väzby modelu CAF:***

Poplatok za vykonanie Externej spätnej väzby modelu CAF zahŕňa náklady spojené s posúdením súvisiacej dokumentácie tímom hodnotiteľov a s vykonaním posúdenia na mieste priamo v organizácii žiadateľa.

|  |  |
| --- | --- |
| **Výška poplatku za vykonanie Externej spätnej väzby modelu CAF** | **1 900,- €** |

***Úhrada poplatku:***

Poplatok je potrebné uhradiť ako zálohovú platbu najneskôr do 10 pracovných dní po zaslaní záväznej prihlášky na vykonanie Externej spätnej väzby modelu CAF. Záväzná prihláška slúži objednávateľovi ako informačný doklad pre zálohovú platbu. Zálohové faktúry ÚNMS SR nevystavuje. Vyúčtovacia faktúra Vám bude odovzdaná pri uskutočnení posúdenia na mieste, prípadne zaslaná poštou po posúdení na mieste.

Pri platbe účastníckeho poplatku je potrebné dodržať nasledovné kritériá:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Bankové spojenie** | **IBAN** | **Účel platby** |
| Štátna pokladnica | SK39 8180 0000 0070 0006 8787 | Uveďte skratku organizácie, ktorá poplatok posiela |
| **Variabilný symbol** | **Špecifický symbol** | **Konštantný symbol** |
| IČO Vašej organizácie | 2018 | 0308 |

*ÚNMS SR nie je platiteľom DPH.*

***Odstúpenie a storno podmienky:***

V prípade odstúpenia žiadateľa od prihlásenia sa na vykonanie Externej spätnej väzby modelu CAF sa uplatňujú nižšie uvedené storno poplatky:

* odstúpenie pred zaslaním dokumentácie: neuplatňujú sa žiadne storno poplatky
* odstúpenie pred uskutočnením posúdenia na mieste: uplatňuje sa storno poplatok vo výške 50 % účastníckeho poplatku
* odstúpenie po uskutočnení posúdenia na mieste: uplatňuje sa storno poplatok vo výške 100 % účastníckeho poplatku

**ČESTNÉ PREHLÁSENIE**

Čestne prehlasujem, že sú mi známe všetky podmienky prihlásenia sa a že všetky uvedené informácie sú pravdivé.

Dátum: Pečiatka a podpis štatutárneho zástupcu