**Prilog 8. - Izjava Stručnjaka**

|  |  |
| --- | --- |
| **Naručitelj:** | Općina Viškovo |
| **Predmet nabave:** | Usluge edukacijskog rehabilitatora (sa senzornom terapijom) za potrebe rehabilitacijskog tima za projekt „Za sretnije djetinjstvo“ |
| **Evidencijski broj nabave:** | 17/24 |

**IZJAVA STRUČNJAKA**

 **Ime i prezime**:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Tablica 1.**  Iskustvo u obavljanju poslova iz područja rada edukacijksog rehabilitatora\*

|  |  |
| --- | --- |
| **Razdoblje** |  ***Poslodavac i/ili naručitelj i/ili ugovorna strana i/ili projekt (naziv, adresa, kontakt osoba za provjeru informacija, e-mail i/ili telefon kontakt osobe) s kratkim opisom profesionalnog iskustva*** |
| dd. mm. gggg. do dd. mm. gggg. |  |
| dd. mm. gggg. do dd. mm. gggg. |  |

 \*Dodati redove po potrebi

**Tablica 2.** Iskustvo rada s djecom s razvojnim odstupanjima i/ili teškoćama u razvoju i/ili s problemima u ponašanju i/ili ranoj intervenciji \*

|  |  |
| --- | --- |
| **Razdoblje** |  ***Poslodavac i/ili naručitelj i/ili ugovorna strana i/ili projekt (naziv, adresa, kontakt osoba za provjeru informacija, e-mail i/ili telefon kontakt osobe) s kratkim opisom profesionalnog iskustva*** |
| dd. mm. gggg. do dd. mm. gggg. |  |
| dd. mm. gggg. do dd. mm. gggg. |  |

 \*Dodati redove po potrebi

**Svojim potpisom, pod materijalnom i kaznenom odgovornošću potvrđujem točnost navedenih informacija.**

U \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2024. godine. POTPIS:

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_