**Załącznik nr 1** **do ogłoszenia** **Konkursu** **„Najlepsi z Najlepszych. Łódzkie 2025”**

# Wniosek o przyznanie nagrody w kategorii:

**„****Pracownik Socjalny Województwa Łódzkiego Roku 2025” \***

**„Pracownik Pomocy Społecznej Województwa Łódzkiego Roku 2025” \***

**\*** - właściwą kategorię należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednim kwadracie znaku **X**

**Wnioskodawca:**

Imię i nazwisko Wnioskodawcy

Telefon/e-mail do kontaktu

Nazwa Jednostki/podmiotu Wnioskodawcy

Adres Jednostki/podmiotu Wnioskodawcy

Potwierdzenie przyjęcia wniosku przez RCPS w Łodzi:

**Kandydat:**

Imię i nazwisko kandydata zgłaszanego do Konkursu

Nazwa i dokładny adres miejsca pracy/miejsca wykonywanej działalności kandydata zgłaszanego do Konkursu, stanowisko/funkcja, numer telefonu kontaktowego, adres e-mail:

Zwięzłe uzasadnienie wniosku (nie więcej niż 3 strony: format A 4, czcionka Arial 12, odstęp 1,5 wiersza)

Oświadczam, że zapoznałam/em się (wobec przetwarzania moich danych osobowych) oraz przedstawiłam/em zgłaszanemu kandydatowi informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych zawarte w Regulaminie Konkursu, w celu zgłoszenia kandydata do Konkursu w kategorii:

**„Pracownik Socjalny Województwa Łódzkiego Roku 2025” \***

**„Pracownik Pomocy Społecznej Województwa Łódzkiego Roku 2025” \***

**\*** - właściwą kategorię należy zaznaczyć poprzez wpisanie w odpowiednim kwadracie znaku **X**

**Data i czytelny podpis osoby**

**zgłaszającej kandydata do Konkursu**

Do wniosku dołączam:

1. opis działalności i osiągnięć kandydata zgłoszonego do nagrody zawierający nie więcej niż 3 strony: format A 4, czcionka Arial 12, odstęp 1,5 wiersza
2. materiały dokumentujące opisaną działalność i osiągnięcia kandydata, np. opracowania, fotografie, wycinki prasowe, podziękowania pisemne zgodne z wykazem:
3. .
4. .
5. .
6. co najmniej dwie opinie przedstawicieli: jednostek organizacyjnych pomocy społecznej lub organów administracji rządowej i samorządowej, lub organizacji pozarządowych, kościołów, związków wyznaniowych, działających w zakresie pomocy społecznej, którzy wykonują obowiązki z zakresu pomocy społecznej, i mogą potwierdzić opisaną działalność i osiągnięcia kandydata zgłoszonego do nagrody (należy wymienić jednostki/podmioty, których przedstawiciele wydali opinie):
7. .
8. .
9. .

**Data i czytelny podpis osoby**

**zgłaszającej kandydata do Konkursu**