

КОНКУРСНА ПРОПОЗИЦІЯ

Дата:	
ПІБ:	
Посада:	
Організація:	ГС “Українська мережа за права дитини”
Телефон:	
E-mail:	
Вартість послуг, грн. (за один місяць)	
Чинність заявки (мінімум 30 днів): так/ні	
За наявності Вашої згоди, пропонуємо відповісти на запитання: Чи здійснювали Ви коли-небудь сексуальну експлуатацію, сексуальні домагання та/або сексуальне наругу або інші види сексуального насильства, чи притягувалися до відповідальності (в тому числі кримінальної), чи були визнані винними у вчиненні такого злочину? Ні Так Якщо "Так", надайте повну інформацію (за наявності Вашої згоди) про кожний випадок та його результат (негативний висновок, засуджено, помилувано, виправдано, перебуває на розгляді, інше).	
Підпис та печатка (за наявності):	