**Формулар за барање на членство**

(име на организација)

аплицира да стане членка на Националната мрежа против насилство врз жените и семејно насилство и со тоа е согласна на следното:

**Прифаќање на мисијата на мрежата за координирано делување во насока на унапредување на политиките и практиките за справување со проблемот на насилството врз жените вклучително и семејното насилство, како и прифаќање на усвоените принципи на делување:**

**1. Почитување на женските човекови права;**

**2. Родово-сензитивен пристап кон проблемот на насилство врз жените и семејното насилство;**

**3. Осуда на насилството;**

**4. Застапување на интересите на жртвите;**

**5. Пристап базиран на функционални практики;**

**6. Транспарентност.**

Претседател на организација: Лице за контакт:

Име и Презиме: Име и презиме:

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

Е-Маил: Е-маил:

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

Телефон: Телефон:

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

Контакт информации на организацијата:

Адреса: Телефон:

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

Вебстрана: Факс:

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

**Политика за уредување на членство:**

**Членките се обврзуваат да ги почитуваат принципите на Националната мрежа како и нејзиниот Статут, Етичкиот кодекс, Правилникот за комуникација и Правилникот за судир на интереси.**

**Во корист на (име на организацијата) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ја прочитавме и се согласуваме со политиката за уредување на членство за пристап кон Националната мрежа.**

**Потпис и печат Датум:**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**