Вх. № ……………/………..……….

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ПОЛСКИ ТРЪМБЕШ**

**З А Я В Л Е Н И Е - Д Е К Л А Р А Ц И Я**

За кандидатстване за работа по Процедура BG05SFPR002-2.012

„Иновативни здравно-социални услуги“,

Програма„Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027

От.........................................................................................................................................................................,

*(име, презиме, фамилия на лицето)*

ЕГН ……………………..................., тел.: ……………………………………………………………………

Лична карта ........................................, изд. на ................................... от МВР..............................................

Настоящ адрес в гр./с./....................................................................,област....................................................., община.................................., ул. .......................................№.........., бл. ........, вх. ......., ет. ......., ап. ............

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам, че желая да бъда назначен/а/ на длъжността …………………………………

(домашен помощник)

по Процедура BG05SFPR002-2.012 „Иновативни здравно-социални услуги“, от Програма „Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027 г.

Към момента на кандидатстването  работя / не работя в социалните услуги като „Личен асистент”, „Социален асистент” или „Домашен помощник” по национални програми или по проекти, финансирани от други източници или по друг ред.

Трудов статус: безработен/а  пенсионер

**Прилагам следните документи:**

1. Декларация по ЗЗЛД.
2. Автобиография.
3. Копие на документ за завършено образование.
4. Копие на сертификат за преминато обучение (при наличие).

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото Заявление, нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.

Дата: ………………….. С уважение: ……………………

(подпис)