



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА ЦЕНОВО, ОБЛАСТ РУСЕ

Приложение № 1

Вх. № / **Дата:**

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ЦЕНОВО

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ
за кандидатстване за “ЛИЧЕН АСИСТЕНТ”
при предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа“

от

.....
(трите имена на лицето)

ЕГН, лична карта №, издадена на,
от МВР – гр.; постоянен адрес: гр.(с),
ж.к., ул., №,
бл., вх., ет., ап., настоящ адрес: гр.(с),
ул., №, бл., вх., ет., ап.,
телефон/и:

Заявявам, че желая да бъда назначен/а като „Личен асистент“ за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа“ по реда на Закона за социалните услуги.

Социален статус:

☐ безработен/а

☐ самонает/а

☐ заето лице

☐ учащ

☐ неактивно лице

Декларирам, че:

- Не съм поставен(а) под запрещение;
- съм психически и физически здрав и не съм осъждан(а) за умишлено престъпление от общ характер на лишаване от свобода;
 - не съм лишен(а) по съответния ред от правото да заемам определена позиция;
 - не са ми налагани мерки като извършител по Закона за защита от домашно насилие;
 - не съм придобил право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по реда на чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване;
- Притежавам години професионален опит в предоставянето на услуги в домашна среда.

Прилагам следните документи:

- Документ за самоличност (за справка);
- Автобиография;
- Документ за придобита образователно-квалификационна степен (копие);
- За кандидати, завършили обучителен курс по сходни програми/проекти – копие на удостоверение/сертификат или декларация – свободен текст, с описание на завършения обучителен курс;
- Документи, удостоверяващи продължителността на професионалния опит (копие, ако е приложимо);
- Служебна бележка от месторабота (ако кандидатът работи по трудов договор).
- Други -

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

Съгласен съм администраторът на лични данни по смисъла на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR) и в съответствие с политиката си за поверителност да обработва, търси, получава и/или предоставя личните ми данни от/на други институции и организации с цел предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа“.

Декларатор:
(име и фамилия на заявителя)

Дата:

Подпис:

Заявлението-декларация е прието и проверено от:

.....
(име, фамилия, длъжност)

Дата:

Подпис: