



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД

Агенция за социално подпомагане
Проект № 2014BG05M9OP001-2.2015.001-C0001
„Нови възможности за грижа”



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Приложение № 6

ОБЩИНА/РАЙОН

Вх. №/дата

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА/РАЙОН.....

З А Я В Л Е Н И Е

за кандидатстване за ЛИЧЕН АСИСТЕНТ по Проект „Нови възможности за грижа”

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),
ж.к....., ул., №, бл., вх., ет.,
ап., телефон/и:

Заявявам, че желая да бъда назначен/а като личен асистент по проект „Нови възможности за грижа” с обща месечна заетост до часа.

Трудов статус:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> безработен/а | <input type="checkbox"/> нает/а |
| <input type="checkbox"/> трудово заето лице: | <input type="checkbox"/> самонает/а |
| <input type="checkbox"/> неактивно лице: | <input type="checkbox"/> студент |
| | <input type="checkbox"/> придобил/а право на професионална пенсия за ранно пенсиониране (в трудоспособна възраст) |

Предпочитанията ми са да работя със следния/ите потребител/и на услугата:

1.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Агенция за социално подпомагане
Проект № 2014BG05M9OP001-2.2015.001-C0001
„Нови възможности за грижа”

2.

Декларирам, че не съм придобил право на пенсия за осигурителен стаж и възраст по реда на чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване.

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

Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (*за справка*);
- автобиография;
- документи за придобитата образователна степен и съотнесима за длъжността „личен асистент” квалификация;
- служебна бележка от месторабота (*ако кандидатът работи*);
- служебна бележка от учебно заведение (*ако кандидатът учи*);
- пенсионно разпореждане (*само за кандидат, който е придобил право на професионална пенсия за ранно пенсиониране и е в трудоспособна възраст*);
- копие от удостоверение за преминато обучение по операция „Алтернативи” по ОПРЧР 2007 – 2013 г.

Дата:

Декларатор:
(*подпис*)

Лице, приело заявлението:.....
(*име, фамилия и подпис*)