РАЙОН “НАДЕЖДА” – СТОЛИЧНА ОБЩИНА

**гр. София 1220, ул. „ Кирил Дрангов ” № 55, тел. 495-11-49, факс 02/837-64-65**

[www.so-nadejda.com](http://www.so-nadejda.com); e-mail: [info@so-nadejda.com](mailto:info@so-nadejda.com)

|  |
| --- |
| **ДО**  **КМЕТА НА РАЙОН „НАДЕЖДА“**    **ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ**  **за кандидатстване за длъжност „Социален асистент“ по програма „Асистентска подкрепа“, съгласно чл. 93 от Закона за социалните услуги**  ………………………………………………………………………………….………..……..………………  *(трите имена на лицето)*  ЕГН/ЛНЧ…………………л.к. №……………………издадена …. …………от МВР - гр. ……………….  постоянен адрес: гр. ……....……ж.к …………………ул. ........................................................... № ………,  бл. …………вх. ................. ет. .....................ап. ………….  настоящ адрес: гр. …………………………ж.к. ............................ул. ……………………………№……….,  бл. .................вх. …………..ет. …………….ап. …………..  телефон: …………………………………………, ел.адрес………………………………………………….  **Заявявам, че желая да бъда назначен/а на длъжност „Социален асистент“ за предоставяне на социална услуга „Асистентска подкрепа“**  **Социален статус:**   безработно лице    пенсионер   учащ   заето лице   самонаето лице  **Декларирам, че:**   Не съм поставен под запрещение.   Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер.   Не са ми налагани мерки като извършител по Закона за защита от домашното насилие спрямо ползвател на лична помощ.   Да/ Не Преминал съм обучение за предоставяне на услугата "личен асистент".   Притежавам .................. години професионален опит в предоставяне на услуги в домашна среда.   Да/ Не Имам сключен трудов договор  **Прилагам следните документи:**  \* документ за самоличност (за справка);  \* автобиография;  \* копие от документ за придобита образователно-квалификационна степен за завършено основно образование  \* декларация – съгласие обработка на лични данни  \* служебна бележка от месторабота/ако кандидата работи – ако е приложимо  \* други документи по преценка на кандидата – ТЕЛК /медицинска експертиза  Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.    **Декларатор:** ………………………………………………………………………………………………………………..  *(име и фамилия на заявителя)*                                                                           Подпис:…………………………  Заявлението-декларация е прието и проверено от:…………………………………………………………………………………………..*(име, фамилия, длъжност)*  Дата:……………………….                                                                      Подпис:………………………… |