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

|  |
| --- |
| **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 експертизаИзвестно 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:………………………… |