



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД

СТОЛИЧНА ОБЩИНА – РАЙОН „НАДЕЖДА“

Проект № BG05M9OP001-2.002-0237-C001
„Независим живот“ в Район „Надежда“



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

СТОЛИЧНА ОБЩИНА/РАЙОН „НАДЕЖДА“

Вх. № ОП-ЛА/ДП-НЖ-...../.....2016 г.

**ДО
КМЕТА НА
СТОЛИЧНА ОБЩИНА-РАЙОН “НАДЕЖДА“**

ЗАЯВЛЕНИЕ

**за кандидатстване за ЛИЧЕН АСИСТЕНТ и/или ДОМАШЕН ПОМОЩНИК по Проект
„Независим живот“ в район „Надежда“**

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 „Независим живот“ в район „Надежда“.
 Заявявам, че желая да бъда назначен/а като домашен помощник по проект „Независим живот“ в район „Надежда“

Трудов статус:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> безработен/а | <input type="checkbox"/> наст/а |
| <input type="checkbox"/> трудово заето лице: | <input type="checkbox"/> самонаст/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) |



СТОЛИЧНА ОБЩИНА – РАЙОН „НАДЕЖДА“

Проект № BG05M9OP001-2.002-0237-C001
„Независим живот“ в Район „Надежда“



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

1.
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;
 - служебна бележка от месторабота (*ако кандидатът работи*);
 - служебна бележка от учебно заведение (*ако кандидатът учи*);
 - удостоверение за преминато обучение за съответната длъжност
-
- пенсионно разпореждане (само за кандидат, който е придобил право на професионална пенсия за ранно пенсиониране и е в трудоспособна възраст);
 - пълномощно (свободен текст), за лице, което да подаде заявлението от името на кандидата - ако не се подава лично

Дата:

Декларатор:
(*подпись*)

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