



ОБЩИНА КОСТЕНЕЦ

2030 гр. Костенец, ул. Иван Вазов 2 тел/факс +3597142/3234;2308
e-mail: kostenetz_adm@kostenetz.com, www.kostenetz.com



ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА КОСТЕНЕЦ

З А Я В Л Е Н И Е
за кандидатстване за СОЦИАЛЕН АСИСТЕНТ В СОЦИАЛНАТА УСЛУГА
„АСИСТЕНТСКА ПОДКРЕПА“

От

.....
(трите имена на лицето)

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

УВАЖАЕМИ Г-Н АНГЕЛОВ,

Моля да бъде допуснат/а до участие в подбор на персонал за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа“.

Трудов статус:

- ☐ безработен/а
☐ трудово заето лице
☐ неактивно лице
☐ самонает/а
☐ пенсионер

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

1.
2.
3.

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;
- ✓ Копие от документи за придобита образователно-квалификационна степен;
- ✓ Копие от документите, удостоверяващи продължителността на професионалния опит;
- ✓ Талон за регистрация в Бюро по труда за безработните лица- ако е приложимо;
- ✓ Служебна бележка от местоработата (ако кандидатът работи)- ако е приложимо;
- ✓ Копие от сертификат/и за завършени обучителни курсове;
- ✓ Други.....
.....

Дата:

Декларатор:
(*подпис*)

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

Дата.....



ОБЩИНА КОСТЕНЕЦ

2030 гр. Костенец, ул. Иван Вазов 2 тел/факс +3597142/3234;2308
e-mail: kostenetz_adm@kostenetz.com, www.kostenetz.com



ДЕКЛАРАЦИЯ

от кандидат за „Социален асистент“ на социалната услуга „Асистентска подкрепа“

Долуподписаният(та).....
.....ЕГН:, лична карта №, изд. на
..... Г.

от МВР гр.....,

адрес: гр. (с.), ж.к.....,

ул....., №....., бл....., вх....., ет....., ап.....

тел.:.....

Във връзка с кандидатстването ми за заемането на длъжността **социален асистент** ,
/изписва се пълното наименование на обявената длъжност, за която кандидатства
лицето/

за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа“, **декларирам следните обстоятелства:**

- 1.съм пълнолетен български гражданин;
- 2.не съм поставен/а под запрещение;
- 3.не съм осъждан/а за умишлено престъпление от общ характер на лишаване от свобода;
- 4.не съм лишен/а по съответния ред от правото да заемам определена позиция;
- 5.не са ми налагани мерки като извършител по Закона за защита от домашното насилие.

Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с кандидатстването ми като „Социален асистент“ за социалната услуга „Асистентска подкрепа“ в Община Костенец, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС)2016/679(GDPR).

Дата:

Декларатор:

(подпис)