



Вх. № ...../дата

ДО  
КМЕТА НА  
ОБЩИНА МАЛКО ТЪРНОВО

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

за кандидатстване за СОЦИАЛЕН РАБОТНИК по Проект № BG05SFPR002-2.002-0169-C01 „Укрепване на общинския капацитет на Община Малко Търново“

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 ..... по проект  
„Укрепване на общинския капацитет на Община Малко Търново“ в Община Малко  
Търново с обща месечна заетост до 8 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"/> пенсионер  |

Декларирам, че съм съгласен/а Община Малко Търново да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с обявения прием на документи за подбор на доставчици на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги.





**МИНИСТЕРСТВО НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА**  
Програма „Развитие на човешките ресурси“

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 придобита образователна степен и съотносима за длъжността;
- служебна бележка от месторабота или копие от трудов договор (*ако кандидатът работи*);
- свидетелство за съдимост и медицинско свидетелство ще се изискват при назначаване на работа
- сертификат от обучение и др. (копие)

Дата: .....

Декларатор: .....  
( *подпис* )



Съфинансирано от  
Европейския съюз