



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