|  |
| --- |
| **ДО****КМЕТ НА** **ОБЩИНА СИМЕОНОВГРАД****ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ****за кандидатстване за домашен помощник** **по Национална програма „ Предоставяне на грижи в домашна среда“**от ………………………………………………………………………………….………..……..…*(трите имена на лицето)*ЕГН/ЛНЧ………………………………………………………………………………...……………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: …………………………………………Декларирам, че: Не съм поставен под запрещение. Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер. Преминал съм обучение за предоставяне на услугата "домашен помощник". Притежавам .................. години професионален опит в предоставяне на услуги в домашна среда.Прилагам следните документи:\* документ за самоличност (за справка);\* автобиография;\* копие от диплома за завършено образование;\* други документи (по преценка на кандидата).Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.Съгласен съм администраторът на лични данни по смисъла на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 и в съответствие с политиката си за поверителност да обработва, търси, получава и/или предоставя личните ми данни от/на други институции и организации с цел предоставяне на дейности по Национална програма “Предоставяне на грижи домашна среда“. Декларатор: ……………………………………………………………………………………………………… *(име и фамилия на заявителя)*Дата:……………………..                                                                         Подпис:………………… Заявлението-декларация е прието и проверено от:……………………………………………… *(име, фамилия, длъжност)*Дата:……………………….                                                                      Подпис:………………… |