Вх. На /Дата:

ДО

КМЕТА НА ОБЩИНА

УГЪРЧИН

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

за кандидатстване за асистент по реда на Закона за социалните услуги

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: .. ……………………………………………………

Заявявам, че желая да бъда назначен като асистент за предоставяне на Социалната услуга „Асистентска подкрепа“

Предпочитанията ми са да бъда назначен като асистент за предоставяне „Асистентска подкрепа“ на (когато е приложимо):

1. ………………………………………………………………………………………………...

2. ………………………………………………………………………………………………...

3. ………………………………………………………………………………………………..

Социален статус[[1]](#footnote-1):

* безработно лице □ пенсионер □ учащ
* заето лице □ самонаето лице

Декларирам, че:

* Не съм поставен под запрещение.
* Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер.
* Спрямо мен не са налагани мерки за защита по Закона за домашното насилие.
* Преминал съм обучение за предоставяне на услугата „личен асистент“.
* Притежавам години професионален опит в предоставяне на услуги в домашна среда.
* Имам сключен трудов договор - □ Да/ □ Не.

Прилагам следните документи:

* документ за самоличност (за справка);
* автобиография;
* декларация, че не са ми налагани мерки за защита по Закона за домашното насилие по отношение на ползвател на лична помощ;
* други документи (по преценка на кандидата[[2]](#footnote-2)).

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото Заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Декларатор: ……………………………………..

(име и фамилия на заявителя)

Дата: Подпис:

Заявлението-декларация е прието и проверено от:

(име, фамилия, длъжност)

Дата: Подпис:

1. *Информацията се удостоверява по служебен път.* [↑](#footnote-ref-1)
2. *По преценка кандидатът за асистент може да представи копие от документ, удостоверяващ успешно преминат курс за обучение по операция „Алтернативи” по ОП РЧР 2007 - 2013 г„ и/или Проект „Нови възможности за грижа“ по Оперативна програма Развитие на човешките ресурси 2014-2020 г., и/или други програми и проекти.* [↑](#footnote-ref-2)