

ДЕКЛАРАЦИЯ
от кандидат за асистент по реда на Закона за лична помощ

Долуподписаният(та)

(прите имена на лицето)

ЕГН:, лична карта №, изд. на г.

От МВР гр., постоянен адрес:

....., тел.....

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Към настоящия момент нямам сключен трудов договор. Задължавам се при промяна в обстоятелствата да уведомя доставчика на лична помощ – Община Чипровци.

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

Дата:

Декларатор:.....

(подпись)