



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ЧИПРОВЦИ



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА
ЧИПРОВЦИ

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

ЕГН, л. к. №, изд. на

от МВР – гр

постоянен адрес: гр.(с)

ж. к., ул.

№, бл., вх., ет., ап

настоящ адрес (попълва се единствено при положение, че е различен от постоянния адрес):

гр.(с), ж. к.

ул., №, бл., вх., ет.

ап

телефон/и:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ПЕТКОВ,

Чрез настоящото заявявам желанието си да участвам в конкурс за длъжността:

ДОСТАВЧИК

/посочва се длъжността, за която се кандидатства/

по Процедура BG05M9OP001-2.101 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 3“, финансирана от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014 – 2020.

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

Прилагам следните документи:

1. Документ за самоличност (за справка);
2. Професионална автобиография;
3. Копие от документ за придобита образователно-квалификационна степен, която се изисква за длъжността;
4. Копие от документи, удостоверяващи продължителността на професионалния опит ;
5. Декларация – по образец;



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ЧИПРОВЦИ



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

6. Карта за предварителен медицински преглед (медицинско свидетелство за постъпване на работа);
7. Други –

.....

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнението на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR).

Дата:..... 2020 г.
гр. Чипровци

С уважение,
/подпис/