



ОБЩИНА СТРАЛДЖА, ОБЛАСТ ЯМБОЛ
гр. Стралджа, ул. "Хемус" №12, тел. 04761/64-64, факс: 64-65
e-mail: obshtina@straldzha.bg

Приложение № 4 към чл. 6, ал. 3

Вх. №/Дата:

**ДО
КМЕТА НА ОБЩИНА СТРАЛДЖА**

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ
за кандидатстване за асистент по реда на Закона за личната помощ
от

.....,

(трите имена на лицето)

ЕГН/ЛНЧ.....,

лична карта №.....,

издана 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 механизма лична помощ по реда на Закона за личната помощ.

Предпочитанията ми са да бъда назначен като асистент за предоставяне механизма лична помощ на (когато е приложимо):

1.

2.

Социален статус¹:

- безработно лице пенсионер учащ
 заето лице самонаето лице

Декларирам, че:

- Не съм поставен под запрещение.
 Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер.
 Не са ми налагани мерки за защита като извършител на домашно насилие по Закона за защита от домашното насилие на ползвател на лична помощ.
 Преминал съм обучение за предоставяне на услугата "личен асистент".
 Притежавам години професионален опит в предоставяне на асистентски грижи.
 Имам сключен трудов договор - Да/ Не.

Прилагам следните документи:

- * документ за самоличност (за справка);
- * автобиография;
- * декларация, че не са ми налагани мерки за защита като извършител на домашно насилие по Закона за защита от домашното насилие на ползвател на лична помощ;
- * медицински документ за постъпване на работа;
- * други документи (по преценка на кандидата²).

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 механизма лична помощ.

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.

² По преценка кандидатът за асистент може да представи копие от документ, удостоверяващ успешно преминал 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.