



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



Проект BG05M9OP001-2.002-0260  
„Достоен живот за хората в община Роман”

Приложение № 4

Вх.№ ...../.....2016 г.

ДО  
КМЕТА НА  
ОБЩИНА РОМАН

## ЗА Я В Л Е Н И Е

за кандидатстване за длъжността „ЛИЧЕН АСИСТЕНТ“  
по Проект „Достоен живот за хората в община Роман”

От .....

*(трите имена на лицето, кандидатстващо за работа)*

ЕГН ..... лична карта № ....., издадена на.....  
от МВР.....адрес: гр.(с) .....ж.к. ....  
ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап.....,  
телефон/и за връзка: .....

*Заявявам, че желая да бъда назначен/а на длъжност ЛИЧЕН АСИСТЕНТ по Проект „Достоен живот за хората в община Роман” като ще обслужвам минимум 1 / един / потребителя с обща месечна заетост от 126 часа.*

Заявявам, че /моля отбележете 1 отговор с маркиране /:

Нямам конкретни потребители, за които предпочитам да се грижа по проекта.

Предпочитанията ми са да работя **само** за следния /следните потребител/и :

- 1.....
- 2.....
- 3.....

и ако той/те не се класира/т, нямам възможност да се грижа за други лица.

Проекта се финансира с подкрепа на Европейския съюз и  
Оперативна програма“Развитие на човешките ресурси“2014-2020  
Съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



Проект BG05M9OP001-2.002-0260  
„Достоен живот за хората в община Роман”

Предпочитанията ми са да работя за следния/следните потребител/и :

1. ....
2. ....
3. ....

но ако той/те не бъде/бъдат класирани, съм съгласен/съгласна да работя и за други потребители /или ако се класира само един, ще приема да се грижа и за други лица.

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 (копие);
2. Автобиография;
3. Копие на диплома за завършено образование;
4. Служебна бележка от Дирекция „Бюро по труда“ гр. Мездра ;
5. Копие на сертификат или удостоверение за завършени обучителни курсове по сходни програми/проекти или декларация - свободен текст, с описание на завършен обучителен курс – дали е за личен асистент, социален асистент или домашен помощници;

Дата: .....2016 г.

Декларатор: .....  
(подпис)

Лице, приело заявлението:

.....  
(име, длъжност, подпис)

Проекта се финансира с подкрепа на Европейския съюз и  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020  
Съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд