



МИНИСТЕРСТВО НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА  
Проект № BG05M9OP001-2.002-0007  
**„Комплексни услуги за достоен и независим живот“**  
Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на  
Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“,  
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз  
ДОГОВОР ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА БЕЗВЪЗМЕЗДНА ФИНАНСОВА ПОМОЩ  
**BG05M9OP001-2.002-0007-C001**



ДО КМЕТА НА  
РАЙОН „АСПРУХОВО“  
ОБЩИНА ВАРНА

З А Я В Л Е Н И Е

От .....,  
ЕГН....., док. за самоличност:.....№.....,  
дата и място на издаване  
Постоянен адрес:.....,  
тел.....,

УВАЖАЕМА Г-ЖО КМЕТ,

Моля да бъде приет/а на работа като **ЛИЧЕН АСИСТЕНТ** по Договор BG05M9OP001-2.002-0007-C001 „Комплексни услуги за достоен и независим живот – район "Аспарухово", гр. Варна, сключен между Министерството на труда и социалната политика, чрез главна дирекция „Европейски фондове, международни програми и проекти“ и район "Аспарухово" - община Варна, финансиран от Европейския социален фонд чрез Оперативна програма Развитие на човешките ресурси 2014–2020, Процедура BG05M9OP001-2.002 „Независим живот“.

Прилагам следните документи:

- Автобиография
- Документ за самоличност /за справка/
- Свидетелство за съдимост
- Медицинско свидетелство за работа
- Диплома за завършена степен на образование
- Удостоверение за преминато обучение по процедура „Нови алтернативи“ /копие/
- Индивидуален план по процедура „Нови алтернативи“
- Документ, удостоверяващ трудовия стаж
- Служебна бележка за лична банкова сметка
- Други документи

.....  
.....

**Декларирам, че не работя по трудово правоотношение и не съм придобил/а право на пенсия** за осигурителен стаж и възраст по реда на чл. 68 от Кодекса за социално осигуряване

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

Желая да бъде личен асистент на

.....

Дата:.....

С уважение:.....

№BG05M9OP001-2.002 „Независим живот“