**ОБРАЗЕЦ 1**

Вх. № ......................../

..........................дата

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА** **ХАСКОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

 **ОТ**

..................................................................................................................................

 *(трите имена на лицето)*

ЕГН .........................., лична карта № .........................,издадена на .............................,

от МВР – гр. ..................................;настоящ адрес: гр.(с) ............................................, ж.к................................, ул. ....................................................,№ ......, бл. ....., вх. ....., ет......., ап........,телефон/и: ....................................,електронна поща:............................

**Кандидатствам за** **длъжността** /*моля, отбележете с* ***х*** *желанието си/:*

Управител на услугата - 🞎

Координатор на услугата - 🞎

Социален работник - 🞎

Медицинска сестра - 🞎

Психолог - 🞎

Рехабилитатор - 🞎

Хигиенист/Домашен помощник - 🞎

Шофьор - 🞎

Проект BG05M9OP001-2.040-0006 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с

увреждания“ – гр. Хасково“ финансиран по ОП “Развитие на човешките ресурси 2014г.-

2020г.“ по процедура BG05M9OP001-2.040 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с

увреждания – Компонент 2“

**Прилагам следните документи:**

* Заявление за постъпване на работа *– образец 1;*
* Автобиография –  *в свободен текст*;
* Декларация за обстоятелствата по чл.107а, ал.1 от Кодекса на труда*– по образец 2;*
* Декларация – приложение 1 *– образец 3;*
* Копие на документ за образователно-квалификационна степен.
* Копие на документ удостоверяващ професионалния опит.
* Копие на Свидетелство за управление на МПС.
* Копие от сертификати/удостоверения от преминати обучения (*ако лицето притежава такива*);
* Други документи предоставени от кандидатите, доказващи тяхната квалификация и умения;

Дата: ................................ Декларатор:

 *( подпис)*