



Агенция за социално подпомагане  
 Дирекция „Анализ, административно и информационно обслужване“  
 Проект „Подкрепа за достоен живот“ по Схема за предоставяне на безвъзмездна  
 финансова помощ: BG 051PO001-5.2.09 „Алтернативи“



Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма  
 „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз

**Приложение № 4**

**ОБЩИНА/РАЙОН .....**

Вх.№ ...../дата

**ДО  
 КМЕТА НА**

.....  
**ГР.** .....

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
 за кандидатстване за личен асистент на услугата**

ОТ .....  
 (трите имена на лицето, подаващо заявлението)

**Данни на кандидата:**

.....  
 (трите имена на лицето, кандидатстващо за личен асистент на услугата)

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

Трудов статус:

безработен/а

трудово заето лице:

нает/а

самонает/а

неактивно лице:

студент (редовно обучение)

придобил/а право на професионална пенсия за ранно  
 пенсиониране (в трудоспособна възраст)

**Заявявам, че желая да бъда назначен/а като личен асистент по проект „Подкрепа за  
 достоен живот“ с обща месечна заетост до ..... часа.**

(посочените часове не могат да бъдат повече от 160 )



Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (копие)
- автобиография
- свидетелство за съдимост
- служебна бележка, относно регистрацията в Бюро по труда (ако кандидатът е безработен)
- служебна бележка от местоработата (ако кандидатът работи)
- служебна бележка от образователната институция (ако кандидатът учи – редовно обучение)
- пенсионно разпореждане (само за кандидат, който е придобил право на професионална пенсия за ранно пенсиониране и е в трудоспособна възраст)
- копие на сертификат/и за завършени обучителни курсове по сходни програми/проекти (или декларация - свободен текст, с описание на завършен обучителен курс)
- пълномощно (свободен текст), за лице, което да подаде заявлението от името на кандидата - ако не се подава лично

Предпочитанията ми са да работя със следния/ите потребител/и на услугата:

.....  
 .....

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

Дата: .....

Декларатор: .....  
 (подпис)

Лице, приело заявлението: .....  
 (име, подпис)