Вх. № **ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ЛЯСКОВЕЦ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за кандидатстване за домашен санитар**

**по проект „Независим живот в Община Лясковец – чрез комплексни услуги за социално включване”, договор BG05M9OP001-2.002-0049-C001 по процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ „Независим живот” BG05М9ОP001-2.002, ОП „РЧР” 2014 - 2020**

От............................................................................................................................................................

*(трите имена на лицето)*

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

от МВР – гр. ....................................................;

постоянен адрес гр.(с) .............................................., общ. ………………………………….. ж.к..................., ул. ....................................................., № .........., бл. ........., вх. ......., ет. ......, ап. ........, настоящ адрес: гр.(с) .............................................., общ. ………………………………….. ж.к..................., ул. ....................................................., № .........., бл. ........., вх. ......., ет. ......, ап. ........, телефон/и: .............................................................................

**Моля, да бъда назначен/а като** …………….………………………………….…………….………..

на: 1……………………………………………………………………………………………………….

2……………………………………………………………………………………………………….

по проект „Независим живот в Община Лясковец – чрез комплексни услуги за социално включване”

**Трудов статус:**

🞎 безработен/а 🞎 неактивно лице:

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

**Прилагам следните документи:**

* документ за самоличност (*за справка*);
* автобиография;
* диплом за завършено образование (*копие*);
* трудова и/или осигурителна книжка (*копие*);
* документи доказващи квалификация и умения, в т.ч. за преминати обучения за „личен асистент”, „социален асистент”, „домашен помощник” – копие *( ако е приложимо);*

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

гр. ………………………. *(подпис)*

Лице, приело заявлението:..................................................................................................................

*(име, фамилия и подпис)*