Вх.№ ................/……………………… **ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБщИНА НИКОПОЛ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за кандидатстване за работа по**

**Проект BG05M9OP001-6.002-0092„Патронажна грижа + в община Никопол”**

**Данни на кандидата:**

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

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

ЕГН ………………......................................; Възраст ........................................години;Пол Ж / М

Лична карта № ........................................, издадена на ............................ от МВР – гр. ......................;

Настоящ адрес: гр.(с) ..................................................ж.к. ....................................................................,

ул. ........................................................................ № ..........., бл. .........., вх. ........., ет. ........ , ап. ..........,

телефон/и за връзка: **/задължително/**: ....................................................................................

**Заявявам, че** /*моля отбележете с маркиране* ☑/**:**

□Желая да бъда назначен/а на работа по Проект BG05M9OP001-6.002-0092„Патронажна грижа + в община Никопол”, Направление I, на позиция:

  □медицински специалист

 □специалист по социални дейности /домашен помощник/

□Желая да бъда назначен/а на работа по Проект BG05M9OP001-6.002-0092„Патронажна грижа + в община Никопол”, Направление II, на позиция:

 □чистач/хигиенист

□Съгласен/на съм да предоставя на Екипа за организация и управление на проекта личните си данни, които да бъдат използвани за целите на проекта, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни

**Прилагам следните документи** (*моля маркирайте с* ☑ *какво прилагате*) :

□ Документ за самоличност (за справка);

□ Автобиография

□ Служебна бележка от местоработата (ако кандидатът работи);

□ Документ, удостоверяващ завършена степен на образование (копие);

□ Копие на документи, удостоверяващи трудовия стаж (ако е приложимо)

□ Копие на Удостоверение за преминато специфично обучение, съгласно Методиката за предоставяне на патронажни грижи по домовете за възрастни хора и хора с увреждания - представя се от кандидати за работа по Направление I, при налично такова.

**Заявявам, че:**

* При одобрение за включване в проекта имам предпочитания да работя със следните потребители на услугите по патронажна грижа:

/ *попълва се само от кандидата за специалист по социални дейности – домашен помощник /*

1………………………………………………………………………………………………………..

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

3………………………………………………………………………………………………………..

4………………………………………………………………………………………………………..

5………………………………………………………………………………………………………..

6………………………………………………………………………………………………………..

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

• Аз, долуподписаният/ата, съм информиран/а, че: предоставените от мен лични данни в настоящето заявление ще бъдат обработвани за целите на отчитане изпълнението на ОП РЧР 2014-2020; администраторът на предоставените от мен лични данни е Министерството на труда и социалната политика; предоставените от мен лични данни се събират и съхраняват от Община Никопол по сключения с УО на ОП РЧР административен договор и в Информационната система за управление и наблюдение.

Дата: ................................ Декларатор:.............................................  *(подпис)*

Лице, приело заявлението:

………………………............................................................................................................................ *(име, подпис)*