



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД

ОБЩИНА



СЛИВЕН



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Проект № BG05M9OP001-2.040-0069-C01 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Сливен “ по ОП РЧР 2014-2020

ДО
КМЕТА
НА ОБЩИНА СЛИВЕН

ЗАЯВЛЕНИЕ

От:.....
/Име, презиме и фамилия/

ЕГН, Настоящ адрес: гр.(с.)
ул. №, бл., вх., ет., ап.,
телефон:..... електронен адрес:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

С настоящето заявявам желанието си да участвам в обявения от Вас подбор на персонал по проект Проект № BG05M9OP001-2.040-0069-C01 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Сливен “ по ОП РЧР 2014-2020 **като кандидатствам за длъжност:**

Представям следните документи:

- > Автобиография по образец - за всички длъжности;
- > Лична карта (за справка);
- > Копие от документи за съответната придобита образователна степен;
- > Копие на документи, удостоверяващи професионален опит /трудова или служебна книжка, осигурителна книжка/ (ако е приложимо);

> Други: 1.....
2.....

- 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 Сливен по сключения с УО на ОП РЧР административен договор и в Информационната система за управление и наблюдение.

Дата:
гр. Сливен

Подпис:

www.eufunds.bg

Проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Сливен”, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд.