



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД

Агенция за социално подпомагане
Проект № 2014BG05M9OP001-2.2015.001-C0001
„Нови възможности за грижа”



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Приложение № 6

ОБЩИНА/РАЙОН

Вх. №/дата

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА/РАЙОН.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

за кандидатстване за ЛИЧЕН АСИСТЕНТ по Проект „Нови възможности за грижа”

От

.....
(трите имена на лицето)

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

Заявявам, че желая да бъда назначен/а като личен асистент по проект „Нови възможности за грижа” с обща месечна заетост до часа.

Трудов статус:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> безработен/а | <input type="checkbox"/> нает/а |
| <input type="checkbox"/> трудово заето лице: | <input type="checkbox"/> самонает/а |
| <input type="checkbox"/> неактивно лице: | <input type="checkbox"/> студент |
| | <input type="checkbox"/> придобил/а право на професионална пенсия за ранно пенсиониране (в трудоспособна възраст) |

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

1.