|  |
| --- |
| **ДО**  **КМЕТ НА**  **ОБЩИНА СИМЕОНОВГРАД**  **ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ**  **за кандидатстване за домашен помощник**  **по Национална програма „ Предоставяне на грижи в домашна среда“**  от ………………………………………………………………………………….………..……..…  *(трите имена на лицето)*  ЕГН/ЛНЧ………………………………………………………………………………...……………  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: …………………………………………  Декларирам, че:   Не съм поставен под запрещение.   Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер.   Преминал съм обучение за предоставяне на услугата "домашен помощник".   Притежавам .................. години професионален опит в предоставяне на услуги в домашна среда.  Прилагам следните документи:  \* документ за самоличност (за справка);  \* автобиография;  \* копие от диплома за завършено образование;  \* други документи (по преценка на кандидата).  Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.  Съгласен съм администраторът на лични данни по смисъла на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 и в съответствие с политиката си за поверителност да обработва, търси, получава и/или предоставя личните ми данни от/на други институции и организации с цел предоставяне на дейности по Национална програма “Предоставяне на грижи домашна среда“.  Декларатор: ………………………………………………………………………………………………………  *(име и фамилия на заявителя)*  Дата:……………………..                                                                         Подпис:…………………    Заявлението-декларация е прието и проверено от:………………………………………………  *(име, фамилия, длъжност)*  Дата:……………………….                                                                      Подпис:………………… |