**Приложение № 4**

към чл. 6, ал. 3

(Изм. и доп. – ДВ, бр. 99 от 2019 г.,

в сила от 17.12.2019 г.,

бр. 59 от 2021 г. ,

в сила от 16.07.2021 г.)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
| Вх. № .................../Дата: .................. |
| ДО |
| КМЕТА НА ОБЩИНА/РАЙОН |
| Симеоновград |
| ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ |
| **за** кандидатстване за асистент по реда на Закона за личната помощ |
| 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: ........................................................................... |
| Заявявам, че желая да бъда назначен като асистент за предоставяне на механизма лична помощ по реда на Закона за личната помощ. |
| Предпочитанията ми са да бъда назначен като асистент за предоставяне механизма лична помощ на *(когато е приложимо)*: |
| 1. .................................................................................................................................................... |
| 2. .................................................................................................................................................... |
| Социален статус1: |
| ? безработно лице ? пенсионер ? учащ |
| ? заето лице ? самонаето лице |
| Декларирам, че: |
| ? Не съм поставен под запрещение. |
| ? Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер. |
| ? Не са ми налагани мерки за защита като извършител на домашно насилие по Закона за защита от домашното насилие на ползвател на лична помощ. |
| ? Преминал съм обучение за предоставяне на услугата „личен асистент“. |
| ? Притежавам .................. години професионален опит в предоставяне на асистентски грижи. |
| ? Имам сключен трудов договор – ? Да/? Не. |
| Прилагам следните документи: |
| \* документ за самоличност *(за справка)*; |
| \* автобиография; |
| \* декларация, че не са ми налагани мерки за защита като извършител на домашно насилие по Закона за защита от домашното насилие на ползвател на лична помощ; |
| \* медицински документ за постъпване на работа;\* други документи (по преценка на кандидата2). |
| 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 механизма лична помощ. |
| Декларатор: ................................................................................................................................... |
| (име и фамилия на заявителя) |
| Дата: Подпис: |
| Заявлението-декларация е прието и проверено от: |
|  |
| (име, фамилия, длъжност) |
| Дата: Подпис: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1 Информацията се удостоверява по служебен път. |
| 2 По преценка кандидатът *за* асистент може да представи копие от документ, удостоверяващ успешно преминат курс за обучение по операция „Алтернативи“ по ОП РЧР 2007 – 2013 г., и/или Проект „Нови възможности „за грижа“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2014 – 2020 г.“,и/или други програми и проекти. |

 |