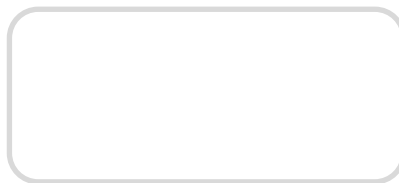




СТОЛИЧНА ОБЩИНА-РАЙОН „НОВИ ИСКЪР“

гр. Нови Искър, ул. "Искърско дефиле" № 121, п.к. 1281, тел.: 991-72-30; 991-72-78; факс: 991 76 23 e-mail: info@novi-iskar.bg

ДО
Г-Н ВЛАДИСЛАВ ВЛАДИМИРОВ
КМЕТ
НА СО – РАЙОН „НОВИ ИСКЪР“



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 -,
постоянен адрес: гр., (с.) ж.к,
ул., №....., бл....., вх....., ет., ап.,

настоящ адрес: гр., (с.) ж.к,
ул., №....., бл....., вх....., ет., ап.,
(попълва се, когато не съвпада с постоянния.)

телефон: електронен адрес

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 | |

¹ Информацията се удостоверява по служебен път.

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 домашно 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:

- * Копие на документ за самоличност (*за справка*);
- * Автобиография;
- * Копие от диплома за завършено образование;
- * Копие от експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК (ако кандидатът притежава такова);
- * Служебна бележка от учебно заведение (ако кандидатът учи);
- * Пенсионно разпореждане, ако кандидатът за асистент е придобил право на пенсия;
- * Копие на трудов договор, ако кандидатът за асистент работи;
- * Декларация, че не са ми налагани мерки за защита като извършител на домашно насилие по Закона за защита от домашно насилие на ползвателя на лична помощ.
- * Медицински документ за постъпване на работа.
- * Банкова сметка
- * 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 ползване на Механизма лична помощ.

Декларатор:

Дата:..... (име и фамилия) Подпис:

Заявлението-декларация е прието и проверено от:

.....
(име, фамилия, длъжност)

Дата:..... Подпис:

² По преценка кандидатът за асистент може да представи копие от документ, удостоверяващ успешно преминал 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.