Вх. № ...../…….2023г.

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА АРДИНО

З А Я В Л Е Н И Е
за предоставяне на мобилни интегрирани здравно-социални услуги по проект „Грижа в дома в община Ардино"

От .....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за работа)
ЕГН ……....., лична карта № ....., издадена на .....,
от МВР ....., адрес гр./с. ....., общ. …….
ул. ....., № ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. ....., телефон: ……..

УВАЖАЕМИ Г-Н КМЕТ,

Заявявам желанието си да участвам в обявения подбор за персонал по **Проект BG05SFPR002-2.001-0139-C01 „Грижа в дома в община Ардино"**, процедура BG05SFPR002-2.001 „Грижа в дома" по Програма „Развитие на човешките ресурси" 2021-2027, за длъжността:

☐ **Домашен помощник**

☐ **Медицинска сестра**

☐ **Психолог**

☐ **Социален работник**

☐ **Шофьор**

Прилагам следните документи:

☐ документ за самоличност (*копие и оригинал за справка*);

☐ автобиография*;*

☐ документ за завършено образование *(копие);*

☐сертификат/и или удостоверение за завършени обучителни курсове по сходни програми/проекти *(копие);*

☐ друго ……

Информиран/а съм, че:

- ✓ услугите, които ще предоставям по проект „Грижа в дома в община Ардино", по Програма „Развитие на човешките ресурси" 2021-2027 се финансират от Европейския социален фонд плюс.
- ✓ предоставените от мен лични данни в настоящето заявление ще бъдат събирани, обработвани и съхранявани от община Ардино за целите на отчитане изпълнението на проекта по „ПРЧР" 2021-2027 в ИСУН 2020.

Дата: ..... Заявител: .....