



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД

МИНИСТЕРСТВО НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА
ЕВРОПЕЙСКИ СОЦИАЛЕН ФОНД
ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „РАЗВИТИЕ НА ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ“



Вх. № / г.

Приложение №1

ДО
УПРАВИТЕЛЯ НА
ОБЩИНСКА ФИРМА
„БАЙКАЛ-1“ ЕООД

РАДОМИР

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

за включване по проект

„Социално-икономическа и образователна интеграция на уязвими групи на територията на община Радомир“ договор № BG05M9OP001-2.018-0017-C01

ОТ
(име, презиме и фамилия на лицето, подаващо заявлението)

с ЕГН, лична карта №, издадена от - гр. на г.;

постоянен адрес: гр.(с), община..... ж.к.

ул. №, бл., вх., ет., ап.,

настоящ адрес: гр.(с), община..... ж.к.

ул. №, бл., вх., ет., ап.,

телефон/и:

Заявявам, че желая да участвам в проекта и в изпълнение на ДЕЙНОСТ 1 „Активирание на икономически неактивни лица и включване в заетост“ като кандидатствам за длъжността :

Общ работник, поддръжка

Работник, озеленяване

Декларирам, че съм запозната с условията и изискванията на търсената целева група по настоящия проект и декларирам, че съм съгласен/съгласна да декларираната от мен лична информация да бъде използвана за целите на проекта и постигане на заложените цели, а именно:

Възраст
Пол	<input type="checkbox"/> Мъж <input type="checkbox"/> Жена
Трудов статус	<input type="checkbox"/> безработен/на <input type="checkbox"/> трудово заето лице <input type="checkbox"/> пенсионер

----- www.eufunds.bg -----

Проект „Социално-икономическа и образователна интеграция на уязвими групи на територията на община Радомир“ договор № BG05M9OP001-2.018-0017-C01, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси 2014 - 2020“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейските структурни и инвестиционни фондове.



МИНИСТЕРСТВО НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА
ЕВРОПЕЙСКИ СОЦИАЛЕН ФОНД
ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА „РАЗВИТИЕ НА ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ“



	<input type="checkbox"/> нает/а <input type="checkbox"/> самонает/а
Етническо самоопределение <i>(попълва се по желание)</i>	<input type="checkbox"/> българско <input type="checkbox"/> ромско <input type="checkbox"/> турско <input type="checkbox"/> друго <i>(посочете)</i> :
Здравен статус <i>(попълва се по желание)</i>	<input type="checkbox"/> без увреждания <input type="checkbox"/> с увреждания
Група инвалидност <i>(процент нарушена работоспособност)</i> <i>(съгласно документ от ТЕЛК или НЕЛК)</i>
Образование	<input type="checkbox"/> средно: <input type="checkbox"/> висше: <input type="checkbox"/> друго <i>(посочете)</i> :
Професионална квалификация и професионален опит	по професия : , брой години : Общ трудов стаж:

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото Заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Прилагам следните документи:

- Автобиография – по образец, приложение №2.
- Документ за придобита образователна степен, квалификации и др.
- Лична карта – копие

Дата: Г.

Кандидат:

(подпис)

Приел заявлението:
(име, фамилия и подпис)