***ЦЕНТЪР ЗА АСИСТЕНТСКА ПОДКРЕПА- ОБЩИНА РАДОМИР***

**Гр. Радомир, пл. ,,Свобода‘‘ 20, тел: 0777 81 978; 0887409484, e-mail: radomir\_ap@abv.bg**

***Приложение 1***

**З А Я В Л Е Н И Е**

 за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа”.

от.................................................................................................................................................,

ЕГН …………………....…..., л. к. № ..........................................., изд. на

................................................ от МВР – гр. ……………………………………..,, адрес: гр.(с).........................................................., ж. к. .......................................................................,

телефон/и: ..................................................................................................................................

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН ДИРЕКТОР,**

С настоящото заявявам желанието си да бъда назначен/а на длъжността………………………………………………………………………………………...

*/изписва се пълното наименование на обявената длъжност, за която кандидатства лицето/*

за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа”.

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

**Прилагам следните документи**:

1. Документ за самоличност (за справка);
2. Професионална автобиография;
3. Копие от документ за придобита образователно-квалификационна степен, която се изисква за длъжността;
4. Копие от документи, удостоверяващи продължителността на професионалния опит (ако е приложимо);
5. Декларация – по образец;
6. Други – ...……………………………………………………………………………….……

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнението на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR).

Дата:………….… 2021 г. С уважение, …………………….

гр. Радомир *подпис*

/……………….…………………………/

 *име,фамилия на заявителя*