



# ОБЩИНА ГЛАВИНИЦА ОБЛАСТ СИЛИСТРА

Приложение № 4 към чл. 6, ал. 3

Вх. № ...../Дата: .....

**ДО  
КМЕТА НА ОБЩИНА  
ГЛАВИНИЦА**

## **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 статус<sup>1</sup>:

- |  |   |                               |
|--|---|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> безработно лице | <input type="checkbox"/> пенсионер      | <input type="checkbox"/> учащ |
| <input type="checkbox"/> заето лице      | <input type="checkbox"/> самонаето лице |                               |

Декларирам, че:

- ☐ Не съм поставен под запрещение.
- ☐ Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер.
- ☐ Спрямо мен не са налагани мерки за защита по Закона за домашното насилие.
- ☐ Преминал съм обучение за предоставяне на услугата "личен асистент".
- ☐ Притежавам ..... години професионален опит в предоставяне на услуги в домашна среда.
- ☐ Имам сключен трудов договор - ☐ Да/☐ Не.

Прилагам следните документи:



# ОБЩИНА ГЛАВИНИЦА ОБЛАСТ СИЛИСТРА

- \* документ за самоличност (за справка);
- \* автобиография;
- \* декларация, че не са ми налагани мерки за защита по Закона за домашното насилие по отношение на ползвател на лична помощ;
- \* други документи (по преценка на кандидата<sup>2</sup>).

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

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.