**О Б Щ И Н А В Ъ Р Б И Ц А, О Б Л А С Т Ш У М Е Н**

 **ул. “Септемврийско въстание” 40,**

**тел/факс 05391/20-05**

 ***Приложение 1***

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА**

**ВЪРБИЦА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

ЕГН ………………...…..., л. к. № ..........................................., изд. на .......................................... от МВР – гр. …………………………………..,, адрес: гр.(с) ........................................................., ж. к. ........................................................., ул. .........................................................................№ ......., бл. ........, вх. ......., ет. ......., ап. ..........,

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

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

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. Върбица *подпис*

 / ……………………………………/

 *име,фамилия на заявителя*