*Приложение 2*

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА АПРИЛЦИ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ**

от.........................................................................................................................................................

*(име, презиме и фамилия на лицето, кандидата за* ***социален асистент****)*

ЕГН ………………........................, лична карта №...................................., изд. на……………...… от МВР – гр. .............................................., настоящ адрес: гр.(с)………………………………… ж.к................................................, ул. .................................................................................. №……, бл. ........., вх. ........, ет. ....... , ап. ................,телефон/и:…………………………………………

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

С настоящото заявявам желание да бъда назначен/а на длъжност „Социален асистент“за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа”.

**Прилагам следните документи**:

1. Документ за самоличност (*за справка*);

2. Автобиография по образец;

3. Копие на документ за завършено образование;

4. Копие на документи, удостоверяващи продължителността на професионалния опит (*ако е приложимо*);

Във връзка с кандидатстването ми за заемане на длъжността „Социален асистент“ за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа”, **декларирам следните обстоятелства:**

1. пълнолетен български гражданин съм;

2. не съм поставен(а) под запрещение;

3. не съм осъждан(а) за умишлено престъпление от общ характер на лишаване от свобода;

4. не съм лишен(а) по съответния ред от правото да заемам определена позиция.

5. не са ми налагани мерки като извършител по Закона за защита от домашното насилие.

Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

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. Априлци *подпис*

/ ……………………………………/

*(име и фамилия на заявителя)*

*име,фамилия на заявителя Приложение 1*