



BG051PO001-5.2.07

“Грижа в семейна среда за независимост и достоен живот на хора с различни видове увреждания и самотно живеещи хора - дейности „Социален асистент” и „Домашен помощник” – фаза 3. Проект BG051PO001-5.2.07-0160 „Център за социални услуги в семейна среда-2”



**ДО ДОБРИ СТЕФАНОВ
КМЕТ
НА ОБЩИНА КРУШАРИ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ

.....
/трите имена по документ за самоличност/
ЕГН лична карта №
издадена от на гр.
Адрес: гр.(с)
ж.к. ул. № бл.
вх. , ет. , ап. , тел:

УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,

Във връзка реализирането на Проект BG051PO001-5.2.07-0160 „Център за социални услуги в семейна среда-2” **МОЛЯ ДА БЪДА НАЗНАЧЕН** за „Домашен помощник”.

Прилагам следните необходими документи:

1. Автобиография;
2. Копие на диплом за завършено образование;
3. Копие от свидетелство за съдимост;
4. Копие от документ за самоличност и оригинал за справка;
5. Медицинско свидетелство за работа;
6. Удостоверение, сертификат за преминато обучение по сходни проекти, програми на ОП”РЧР” или друг източник на финансиране в същата сфера на дейност.

с. Крушари

Подпис:

..... 2011 г.