Приложение № 4

Приложение №

към чл. 6, ал. 3

Вх. …………………………/…………………………..

ДО

КМЕТА НА ОБЩИНА РУСЕ

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[[1]](#footnote-1):

* безработно лице □ пенсионер □ учащ
* заето лице □ 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:

* 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[[2]](#footnote-2)).

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

Декларатор: ……………………………………….………….. Подпис: ………..………..

 *(име и фамилия на заявителя)*

Дата:…………………………………………

Заявлението-декларация е прието и проверено от:

…………………………………………………………… Подпис:………….

 (име, фамилия, длъжност)

Дата: …………………………

1. *Информацията се удостоверява по служебен път.* [↑](#footnote-ref-1)
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.* [↑](#footnote-ref-2)