Вх. № ……………/………..……….

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ШАБЛА**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**по проект „Грижа в дома в община Шабла“,**

**финансиран по Договор № BG05SFPR002-2.001-0042-C01 от Програма**

**„Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027 г., съфинансирана от ЕС чрез ЕСФ +**

От.........................................................................................................................................................................,

*(име, презиме, фамилия на лицето)*

ЕГН ……………………..................., тел.: ……………………………………………………………………

Лична карта ........................................, изд. на ................................... от МВР- ..............................................

Живуш в гр./с./....................................., област......................................., община..................................... ж.к./кв...................................., ул. .......................................№.........., бл. ........, вх. ......., ет. ......., ап. ............

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам, че желая да бъда назначен/а/ на длъжността …………………………………

(домашен санитар, психолог, медицинско лице/специалист по „Здравни грижи“)

по проект „Грижа в дома в община Шабла“, финансиран по Договор № BG05SFPR002-2.001-0042-C01от Програма „Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027 г., съфинансирана от ЕС чрез ЕСФ +.

Прилагам следните документи:

1. Декларация по ЗЗЛД.
2. Автобиография.
3. Копие на документ за придобита образователна степен.
4. Копие на сертификат за преминато обучение (при наличие).

Дата: ………………….. С уважение: ……………………

(подпис)