



# ОБЩИНА ШАБЛА

9680 гр. Шабла  
ул. „Равно поле“ № 35  
[www.shabla.bg](http://www.shabla.bg)

телефон 05743/41 45  
факс 42 04; 40 45  
e-mail: [obshtina@shabla.egov.bg](mailto:obshtina@shabla.egov.bg)

Приложение №1

ДО  
КМЕТА  
НА ОБЩИНА ШАБЛА

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в

### КОНКУРС ЗА ДЛЪЖНОСТТА „ДИРЕКТОР“ НА ЦЕНТЪР ЗА СОЦИАЛНА РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ИНТЕГРАЦИЯ ГР. ШАБЛА

От.....

(трите имена на лицето)

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

**Заявявам, че желая да бъда назначен на длъжност „ДИРЕКТОРНА ЦЕНТЪР ЗА  
СОЦИАЛНА РЕХАБИЛИТАЦИЯ И ИНТЕГРАЦИЯ ГР. ШАБЛА**

#### Прилагам следните документи:

1. Заявление до кмета на община Шабла за участие в конкурса /Приложение №1/;
2. Автобиография по образец /Приложение № 2/;
3. Декларация за обстоятелства по чл.107а, ал.1 от КТ/Приложение №3/;
4. Декларация по образец /Приложение №4/;
5. Декларация по образец съгласно Закона за личните данни /Приложение №5/;
6. Копие от документ за завършено висше образование;
7. Документ за самоличност (необходим само за идентификация, като се връща веднага);
8. Документи за удостоверяване на придобит професионален опит – от представените документи от кандидата следва да се удостоверява, че същият е придобил най-малко 3 /три/ години управленски опит в сферата на социалните услуги;
9. Програма за развитието на социалната услуга “Център за социална рехабилитация и интеграция за следващите 3 години“ се подава в запечатан плик;
10. Други документи, ако кандидатът притежава такива – за професионално-квалификационни степени, компютърна грамотност, владеене на чужд език (копия);

Дата: .....

Заявител: .....

( подпис )