



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



**ДО  
КМЕТА НА ОБЩИНА ЯМБОЛ**

## ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ ЗА СВОБОДНА ПОЗИЦИЯ

за длъжност

.....  
(наименование на длъжността)

по проект „Патронажна грижа + в Община Ямбол“, процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ №BG05M9OP001-6.004 „Патронажна грижа + Компонент 2“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г.

с възможност за заемане на позицията при

- продължителност на работното време – 8 часа\*;
- продължителност на работното време – 6 часа\*;
- продължителност на работното време – 4 часа\*;

\*Забележка: Кандидатът отбелязва продължителността на работното време, при което желае да заеме свободната позиция.

### 1. ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Трите имена на кандидата.....

Място на раждане..... ЕГН.....

Адрес за кореспонденция.....

Телефон..... Електронна поща.....

### 2. ОБРАЗОВАТЕЛНА ПОДГОТОВКА

Наименование на учебното заведение.....

Номер и дата на издаване на дипломата или удостоверение за признаване.....

Образователно-квалификационна степен.....

Специалност.....



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



### 3. ДОПЪЛНИТЕЛНА КВАЛИФИКАЦИЯ

Тема/наименование на квалификационната програма и курс.....

.....

Период и място на провеждане.....

Получени дипломи , сертификати и удостоверения.....

*Забележка.* Тук се посочват квалификационни програми и курсове, които не са съпроводени с придобиване на образователно-квалификационна степен.

### 4.ПРОФЕСИОНАЛЕН ОПИТ

Организации, в които сте работили.....

.....

Период.....

Наименование на заеманите длъжности.....

Основни дейности и отговорности.....

Посочете всички организации, в които сте работели, като започнете с последната, в която работите или сте били на работа. Посочват се и трудови ангажменти, като свободна професия и самонает.

1. Декларирам, че не съм осъждан/а за умишлени престъпления от общ характер.
2. Декларирам че не съм лишен/а от правото да упражнявам професията си.
3. Декларирам че съм вписан/а в регистъра на регионалната колегия на БАПЗГ - ..... с УИН /номер на членска карта/ .....\* / попълва се ако е приложимо/.
4. Декларирам, че съм съгласен предоставените от мен лични данни да се обработват и съхраняват във връзка с кандидатстването ми за работа.

Прилагам следните документи:

1. ....

2. ....

3. ....

Подпис:.....

Дата:.....