

ОБЩИНА ЯМБОЛ

Вх. № 2801-.....

Дата: 2021 г.

**ДО
ВАЛЕНТИН РЕВАНСКИ
КМЕТ НА ОБЩИНА ЯМБОЛ****З А Я В Л Е Н И Е**
за кандидатстване за работа на позиция
„СОЦИАЛЕН АСИСТЕНТ“от.....ЕГН.....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за позицията)

лична карта №....., издадена от МВР-гр....., наГ.;

Настоящ адрес: гр.(с)ж.к/ул.№.....,

бл....., вх....., ет....., ап....., дом. телефон:.....моб. телефон:.....

Трудов статус: (маркирай вярното квадратче с «X») безработен/а трудово заето лице студент (задочно обучение)

Прилагам следните документи (подчертай/загради вярното):

- Автобиография- по образец;
- Документ за самоличност – копие;
- Диплом за завършено образование – копие;
- Удостоверение за завършен курс на обучение за същата или сходни позиции - копие.

Декларирам, че съм съгласен/а личните ми данни да се обработват и съхраняват от екипа по управление на програмата, съгласно действащото законодателство.

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

Предпочитанията ми са за работа със следния/те потребители – посочете име и уточнете връзка – родствена (майка, баща, син, дъщеря и т.н), познат, съсед, приятел и други (ако е приложимо):

1.....

2.

3.

Дата:2021 г.

Заявител:
(подпис)

А В Т О Б И О Г Р А Ф И Я

на кандидат за позиция „социален асистент“

1	Име, презиме, фамилия:
2	Място и дата на раждане:	гр./с.....Г. ,
3	Настоящ адрес:	гр. Ямбол, ж.к./ул.....№.....бл.....вх..... ет.....ап.....
4	Телефон за връзка:	Дом.....Моб.....
5	E-mail (електронна поща):
6	Образование: (загради цифра)	1. Висше 2. Средно 3. Основно 4. Начално 5. Неграмотен
7	Учебно заведение:
8	Професионална квалификация:
9	Професионален опит:
10	Работа по сходни програми (загради цифра/и и посочи период):	1. Личен асистент..... 2. Социален асистент..... 3. Домашен санитар/помощник..... 4. Друг.....(посочете) 5. НЕ
11	Завършени курсове по сходни програми (загради цифра/и):	1. Личен асистент 2. Социален асистент 3. Домашен санитар/помощник 4. Друг.....(посочете) 5. НЕ
12	Лица, за които сте се грижили: - име на лицето - период на обгрижването - наименование на проект	- По програми ДА/НЕ..... - Роднини ДА/НЕ..... - На частно ДА/НЕ.....
13	Лични качества:
	Дата:.....2021 г.	Подпис.....