



## ОБЩИНА МЕЗДРА



Вх.№ ...../.....

ДО

КМЕТА НА  
ОБЩИНА МЕЗДРА

### ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В ПОДБОР

за длъжност - .....  
(наименование на длъжността)

по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в община  
Мездра“, Договор BG05M9OP001-2.040-0042-C02

ОТ.....  
.....(трите имена на лицето, кандидатстващо за предоставяне на услугите  
по проекта )

ЕГН .....; възраст .....години; Пол  Ж /  М, лична  
карта № ....., издадена на ..... от МВР – гр.

.....;  
Настоящ адрес: гр.(с)

.....Ж.К.....,  
ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет.  
....., ап. ....,

телефон/и: .....

Прилагам следните документи:

1. Автобиография в свободен текст;
2. Копие на документи, удостоверяващи трудовия стаж - трудова, служебна или осигурителна книжка (при наличие);
3. Копие на диплом за завършена степен на образование;
4. Копия на документи за придобити допълнителни квалификации, касаещи работата, като медицински специалист;
5. Копие на удостоверение/сертификат за завършен обучителен курс по сходни програми/проекти.

Дата: .....2020 г.

Подпис: .....

[www.eufunds.bg](http://www.eufunds.bg)

Договор BG05M9OP001-2.040-0042-C02, проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в община Мездра“ се реализира с финансовата подкрепа на Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейски социален фонд.