**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА КАЗАНЛЪК**

**З А Я В Л Е Н И Е**

за

участие в подбор на персонал

по проект № BG05M9OP001-2.019-0030 „**Дневен център за деца с тежки множествени увреждания в град Казанлък“**

Данни на кандидата:

....................................................................................................................................................................

(*трите имена на лицето*)

ЕГН:………………................; Адрес: гр./с. .............................................; общ. ……...…………….……..; обл. ……………….………….; ул. ............................................................; № .......; вх…..; ет…….;ап…...;

Тел. номер: .............................................................; e – mail адрес/и:…………………..………………….;

С настоящото заявявам желанието си да изпълнявам длъжността ***„Логопед“***

В рамките на проект „**Дневен център за деца с тежки множествени увреждания в град Казанлък“**, по процедура чрез директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG 05M9OP001-2.019 „Продължаваща подкрепа за деинституционализация на децата и младежите“ – ЕТАП 2 – предоставяне на социални и интегрирани здравно-социални услуги за деца и семейства“ – КОМПОНЕНТ 1 по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020г.

Представям следните документи:

* Заявление (по образец);
* Декларация за обработка на лични данни (по образец);
* Автобиография;
* Документ за самоличност – копие;
* Документ за завършено образование – копие;
* Копие на документи, удостоверяващи трудовия стаж на кандидата (ако е приложимо);
* Други документи, предоставени от кандидатите, доказващи тяхната квалификация и умения (ако е приложимо).

Дата: ............................... Декларатор: .......................... (*подпис*)