



ВОДЕНО ОТ ОБЩНОСТИТЕ МЕСТНО РАЗВИТИЕ

„МЕСТНА ИНИЦИАТИВНА ГРУПА КАРЛУКОВСКИ КАРСТ – ЧЕРВЕН БРЯГ – ИСКЪР“

МЕДИЦИНСКИ ЦЕНТЪР – ЧЕРВЕН БРЯГ ЕООД
5980, гр. Червен бряг, обл. Плевен, ул. «Яне Сандански» №61
тел, Факс : 0878508596; Е-майл: mc-ch.briag@abv.bg;

Заявление

ОТ.....

/трите имена по документ за самоличност/

ЕГН лична карта №

издадена от на гр.

Адрес по местоживееене: гр.(с)

ж.к. ул. № бл.

вх. , ет. , ап., тел:

С настоящето заявявам желанието си да участвам в обявената от Вас процедура за подбор на счетоводител към екипа на „Медицински център – Червен бряг“ ЕООД по проект „Мобилни здравно-социални услуги за възрастни хора и лица с увреждания в домашна среда“, Договор за безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.060-0003-C01, като кандидатствам за длъжността:

- **счетоводител**

В допълнение декларирам, че:

1	Съм лице в трудоспособна възраст, което не е придобило право на пенсия за осигурителен стаж и възраст или на професионална пенсия за ранно пенсиониране	<input type="checkbox"/>
2	Не страдам от заболявания, за които е противопоказна трудова заетост в областта на предоставянето на социални услуги	<input type="checkbox"/>
3	Съм информиран/а, че длъжността, за която кандидатствам се финансира от Европейския социален фонд и средства от националния бюджет	<input type="checkbox"/>

www.eufunds.bg

проект „Мобилни здравно-социални услуги за възрастни хора и лица с увреждания в домашна среда“, BG05M9OP001- 2.060 - МИГ Карлуковски карст – Червен бряг – Искър, Мярка 6 „По-добър достъп до устойчиви услуги, вкл. здравни и социални услуги чрез интегриран подход на територията на МИГ Карлуковски карст – Червен бряг - Искър“ на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г.“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд.

Прилагам към заявлението си и документите, изброени по - долу:

1	Автобиография – в свободен текст	<input type="checkbox"/>
2	Копие на документ за самоличност	<input type="checkbox"/>
3	Копие на диплома за завършено образование (<u>съгласно изискванията за заемане на длъжността</u>)	<input type="checkbox"/>
4	Копия от документи за допълнителна квалификация /удостоверения, сертификати за преминати обучения и др./- при наличието на такива	<input type="checkbox"/>
5	Копие на трудова книжка, служебна книжка или друг документ удостоверяващ опита по изпълнение на подобни дейности (ако кандидатът е описал такъв във автобиографията си и това му носи предимство)	<input type="checkbox"/>
6	Декларация от кандидата, че не е поставен под запрещение, не е осъждан за умишлено престъпление от общ характер на лишаване от свобода, не е лишен по съответния ред от правото да заема длъжността за която кандидатства, по образец	<input type="checkbox"/>

Дата.....

Заявител.....