Вх. № ........../......... г. **ДО**

 **РЪКОВОДИТЕЛ ПРОЕКТ „ПАТРОНАЖНА ГРИЖА + В ОБЩИНА МОНТАНА“**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**
от ..........................................................................................................................................

*(трите имена по документ за самоличност)*

ЕГН:…………………………,лична карта №……………………, издадена на............................г.

от ……………………………..; постоянен адрес: ул. ……………………………………………..,

гр./ с/……………………., община…………………………….., област…………………………..

настоящ адрес:……………………………………………………………………………………….

телефон за връзка:…………………………………..

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН РЪКОВОДИТЕЛ,**

С настоящото, заявявам желанието си за участие в обявения подбор за **длъжността**  **„Социален работник“** по **Проект BG05M9OP001-6.002-0149-С01 „Патронажна грижа + в Община Монтана“, по Процедура чрез директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-6.002 „Патронажна грижа +”, финансиран по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси” 2014 – 2020“.**

Прилагам следните документи:

1. Автобиография – СV.

2. Копие на документ/ и за придобито образование- …………………………………………………

3. Копие на документи, доказващи придобит трудов стаж и професионален опит

…………………………………………………………………………………………………………

Декларирам, че във връзка с настоящото Заявление давам съгласие да бъдат обработвани личните ми данни.

гр. (с) ........................ С уважение: ..............................

дата...........................год. *(подпис на лицето)*