

Приложение № 2.7 към НПСУАНЖ

ДО

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

.....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за асистент на услугата)

ЕГН.....

постоянен адрес: гр....., ж. к., ул.

бл., вх., ап.

настоящ адрес (в случай, че е различен от постоянния адрес):

гр....., ж. к., ул.

бл., вх., ап.

тел:.....

Уважаеми г-н/ г-жо

На основание чл. 9 от Наредбата за предоставяне на социалните услуги „Асистенти за независим живот”, заявявам, че желая да бъда асистент. Предпочитанията ми са да работя със следните ползватели на услугата:

- 1.....
- 2.....
- 3.....

Прилагам следните документи:

1. Автобиография.
2. Лична карта (за справка).
3. Удостоверение от местоработата, ако кандидатът за асистент работи или декларация, че не работи.
4. Декларация по образец (Приложение № 2.8) че кандидатът за асистент не е лице с трайно намалена работоспособност/вид и степен на увреждане, на което е определена чужда помощ.
5. Декларация по образец (Приложение № 2.4) за липса на промяна в документите и обстоятелствата.

Дата:.....

Подпис:.....

За Председател на СОС
Николай Стойчев
Заповед за заместване
№СОА 19-РД56-25/26.07.19г.

ПРЕДСЕДАТЕЛ:

/ЕЛЕН ГЕРДЖИКОВ/

