



# СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН „ТРИАДИЦА“

София; ул. „Алабин“ № 54  
тел.: 02 8054 101, факс: 02 981 17 91, 02 8054 115

e-mail: triaditza@triaditza.org  
www.triaditza.org

Образец 7  
Заявление за назначаване на  
длъжност

ДО  
ДИМИТЪР БОЖИЛОВ  
КМЕТ НА СО – РАЙОН „ТРИАДИЦА“

## ЗАЯВЛЕНИЕ

От: ....., ЕГН.....,  
(име, презиме и фамилия на кандидата за длъжността)

лична карта № ....., изд. На ..... от МВР – гр .....

Настоящ адрес: гр. ...., община ....., ул. ....

Телефон: ....., ел. поща: .....

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

С настоящото заявявам желанието си да бъда назначен/а на длъжността .....

.....  
(изписва се пълното наименование на обявената длъжност, за която кандидатства лицето)

за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа“.

Прилагам следните документи:

- Документ за самоличност (за справка);
- Професионална автобиография;
- Копие от документ за придобита образователно-квалификационна степен, която се изисква за длъжността;
- Копие от документи, удостоверяващи продължителността на професионалния опит (ако е приложимо);
- Декларация - по образец;
- Други .....

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с процедурата за подбор на персонал за предоставяне на социалната услуга „Асистентска подкрепа“, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR).

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

.....  
(трите имена и подпис на заявителя)

.....  
(дата)



## СТОЛИЧНА ОБЩИНА РАЙОН „ТРИАДИЦА“

София; ул. „Алабин“ № 54  
тел.: 02 8054 101, факс: 02 981 17 91, 02 8054 115

e-mail: [triaditza@triaditza.org](mailto:triaditza@triaditza.org)  
[www.triaditza.org](http://www.triaditza.org)

---