



РАЙОН "ПРИМОРСКИ" - ОБЩИНА ВАРНА

9010 Варна, бул. "Генерал Колев" № 92 тел: +359/52/359 100;
Ел.поща: primorski@varna.bg, ел.страница: www.primorski.bg, ЕИК 0000934420019

ДЕКЛАРАЦИЯ

от кандидат за асистент по реда на Закона за лична помощ

Долуподписаният(та)

.....

ЕГН:....., лична карта №....., изд. наг.

от....., адрес:,

тел.:.....

ДЕКЛАРИРАМ, че:

Не са ми наложени мерки като извършител по Закона за защита от домашното насилие по отношение на ползвател на лична помощ. Задължавам се при промени в обстоятелствата, своевременно да уведомя доставчика – Район „Приморски“.

Към настоящия момент **нямам/** **имам** сключен трудов договор. Задължавам се при промяна в обстоятелствата да уведомя доставчика на лична помощ – Район „Приморски“.

Прилагам следните документи: **Копие на трудов договор**. (Прилага се случай, че към датата на кандидатстване лицето има сключен трудов договор с работодател).

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнението на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR).

Известна ми е наказателната отговорност за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

Декларатор:
(подпис)