

## ЗАЯВЛЕНИЕ за ползване на услуги

По Проект BG05M9OP001-6.002  
"ПАТРОНАЖНА ГРИЖА +"

### ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Трите имена на кандидата	
ЕГН на кандидата	
Дата на раждане	
Адрес	
Телефон за контакти	
Лице за контакт	

**Заявявам желание да ползвам следния вид услуга:**

- почасови мобилни интегрирани социални услуги
- почасови мобилни интегрирани здравни услуги

**Прилагам следните документи:**

- Документ за самоличност (за справка);
- Експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК (копие);
- Медицински протокол на ЛКК (копие);
- Други медицински документи - актуална епикриза и др. (копие);

Съгласен/а съм Община Борован да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с обявения прием на документи за подбор на ползватели на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги

Дата .....Г.

Подпис: .....

## ЗАЯВЛЕНИЕ за предоставяне на услуги

По Процедура BG05M9OP001-6.002  
"ПАТРОНАЖНА ГРИЖА +"

### ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Трите имена на кандидата	
ЕГН на кандидата	
Адрес	
Образование	
Телефон за контакти	

**Заявявам желание да предоставям услуга, като:**

домашен помощник

**Прилагам следните документи:**

Копие на лична карта

Автобиография (европейски стандарт CV)

Копие на документ за завършено образование

Копие на документ за професионална квалификация/ако имат такава/

Съгласен/а съм Община Борован да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с обявения прием на документи за подбор на доставчици на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги

Дата .....г.

Подпис: .....

## ЗАЯВЛЕНИЕ за предоставяне на услуги

По Процедура BG05M9OP001-6.002  
"ПАТРОНАЖНА ГРИЖА +"

### ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Трите имена на кандидата	
ЕГН на кандидата	
Адрес	
Образование	
Телефон за контакти	

#### Заявявам желание да предоставям услуга, като:

- специалист по „Здравни грижи”
- Психолог
- Хигиенист
- Шофьор

#### Прилагам следните документи:

- Копие на лична карта
- Автобиография (европейски стандарт CV)
- Копие на документ за завършено образование
- Копие на документ за професионална квалификация
- Копие от шофьорска книжка /ако има /

- Съгласен/а съм Община Борован да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА  
РАЗВИТИЕ НА  
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

предоставям във връзка с обявения прием на документи за подбор на доставчици на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги

Дата .....г.

Подпис: .....