



Вх.№ /

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ГОРНА ОРЯХОВИЦА

З А Я В Л Е Н И Е
за постъпване на работа по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Община Горна Оряховица“

от.....
(трите имена на лицето)

ЕГН; лична карта №
издадена на от МВР – гр.....
Настоящ адрес: гр.(с), ул..... №,
бл., вх., ет., ап.
телефон/и:.....

Заявявам, че желая да бъда наета като..... по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – община Горна Оряховица“

Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (за справка);
 - автобиография
 - дипломи
 - други документи
-

Надявам се заявлението ми да бъде прието.

Дата:

С уважение:
(подпис)

Договор за предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.040-0056-C01 „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания - Община Горна Оряховица“, който се осъществява с финансовата подкрепа на Европейския социален фонд чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020 г.