**от кандидат за социален асистент**

**за липса на сключен трудов договор**

Долуподписаният(та) .....................................................................................................................................................................

(*име, презиме, фамилия*)

ЕГН: ..............................., лична карта № ..........................................., изд. на ................................... г.

от МВР гр. ........................................, постоянен адрес: ..........................................................................

.............................................................................................., тел..............................................................

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

Към настоящия момент нямам сключен трудов договор. Задължавам се при промяна в обстоятелствата да уведомя доставчика на социалната услуга „Асистентска подкрепа“ – СУАП към Община Стара Загора.

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

Дата: ................................... Декларатор:..............................................

(подпис)