**ДО**
**КМЕТА НА**
**ОБЩИНА СТРАЖИЦА**

# ЗАЯВЛЕНИЕ

от……
*(трите имена по документ за самоличност)*

ЕГН…….,

адрес: гр. …….,

ул.…….……...…… №……

тел.: ……, ел. поща: …….…….

**УВАЖАЕМИ ГОСПОДИН КМЕТ,**

Заявявам, че желая да бъда назначен/а на работа на свободно работно място на длъжност Домашен санитар, с. …… по Проект BG05SFPR002-2.012-0025 „Иновативни здравно-социални услуги в община Стражица”, финансиран от Европейския социален фонд плюс, чрез Програма „Развитие на човешките ресурси” 2021-2027.

дата: …… Заявител:……
гр. Стражица (подпис)