



ОБЩИНА ХАЙРЕДИН

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА УЧАСТИЕ В ПОДБОР

за длъжност -

(наименование на длъжността)

По проект „Независим живот за жителите в Община Хайредин“, съгласно подписан договор между Министерство на труда и социалната политика и Община Хайредин №BG05M9OP001-2.002-0264-C01 по процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ BG05M9OP001-2.002 „Независим живот“.

ЛИЧНА ИНФОРМАЦИЯ

Трите имена на кандидата:	
Дата на раждане:	
Място на раждане	
Адрес:	
Телефон за контакти:	
e-mail:	

Прилагам следните документи:

1.
2.
3.
4.
5.

Подпис:

Дата:2016 г.

Договор № BG05M9OP001-2.002-0264 –C01

Проект „Независим живот за жителите в Община Хайредин“ се реализира с финансовата подкрепа на Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд.