**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният /ата/ ....................................................................................................................

/име, презиме, фамилия/

Декларирам, че нямам / имам/ сключен трудов договор, към момента на кандидатстване за асистент по Закона за личната помощ.

Декларатор: ..........................

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният /ата/ ....................................................................................................................

/име, презиме, фамилия/

с адрес: ..............................................................................................................................................

Декларирам, че не са ми налагани мерки за защита по Закона за защита от домашно насилие. Същото декларирам, във връзка с назначаването ми за личена асистент по Закона за личната помощ.

Декларатор: ..........................

**ДЕКЛАРАЦИЯ**

Долуподписаният /ата/ ....................................................................................................................

/име, презиме, фамилия/

Давам съгласието си личните ми данни по Закона за защита на личните данни да бъдат обработвани за нуждите на Механизма за лична помощ по Закона за личната помощ и да бъдат предоставяни на АСП и НОИ.

Декларатор: ..........................