Вх. №.............................../...........2020 г.

ЧРЕЗ

ОБЩИНСКА ПРЕБРОИТЕЛНА КОМИСИЯ

ОБЩИНА/РАЙОН………………………………

ДО ДИРЕКТОРА

НА ТСБ…………………………………………..

**З А Я В Л Е Н И Е**

от …………………………….………………………………………………………………………..………...,

 *(трите имена на заявителя)*

постоянен адрес: .................………………………………………………………………………………………………….…….,

  *(област, община, населено място, квартал, улица, блок, №, етаж, апартамент)*

с ЕГН ………………..., л.к. № ………………………, изд. на ……………. от ……………………….……,

тел. …………..……………………...., e-mail …………………………………...,

Заявявам, че желая да участвам в Пробното преброяване 2020 като:

Регистратор;

Преброител;

Контрольор.

***Забележка:*** *Могат да бъдат отбелязани повече от едно предпочитания*

Във връзка с подаденото заявление декларирам, че:

1. Съм навършил пълнолетие;
2. Имам завършено ...............................................................образование;
3. Не съм осъждан за престъпление от общ характер;
4. Не съм поставен под запрещение;
5. Желая да бъда контрольор/преброител в гр./с./кв./…………………………………..

Предоставяйки лични данни се съгласявам те да бъдат използвани за целите на подбора на кандидатите за участници в пробното преброяване и при евентуалното последващо сключване на договор/и за изпълнение на позицията, за която кандидатствам.

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

Прилагам следните документи:

1. Автобиография в изисквания формат.
2. Копие от диплома за завършено образование.
3. Снимка - цветна, на фотохартия (от студио) с размери 3.0 х 3.8 см..
4. Документ, удостоверяващ IBAN.

Дата…………………..., Подпис:……………………….

гр.……………………….