

**ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ – ИСПЕРИХ**

ЗАЯВЛЕНИЕ

за участие в конкурс за длъжността
Управител на „МБАЛ-Исперих” ЕООД гр. Исперих

От.....,

име, презиме и фамилия

.....,

постоянен адрес

.....,

ЕГН, адрес за кореспонденция

.....,

тел. за контакт, електронна поща

.....

Професионални мотиви за заемане на длъжността

.....

.....

...

Представям следните документи:

- Плик № 1 съдържащ необходимите документи, удостоверяващи съответствието с изискванията за участие:

1. Заявление за участие в конкурса *по образец*;
2. Автобиография – европейски формат;
3. Собственоръчно заверени четливи ксерокопия от: Документи за придобито образование, квалификация и специалност;
* *Квалификация по „Здравен мениджмънт” се удостоверява с документите посочени в Параграф 3 от Заключителните разпоредби на Наредба №9/26.06.2000год.*
4. Собственоръчно заверени четливи ксерокопия на Документи удостоверяващи наличието на изискуемия стаж;
5. Декларация за обстоятелства по т.2, с текст, че съм запознат с възможността комисията да извършва проверки по декларираните обстоятелства *по образец*;

6. Медицинско свидетелство за работа, удостоверяващо възможността ми за заемане на длъжността и свидетелство от психодиспансер, че не се водят отчет;

- Плик № 2 съдържащ писмената разработка.

7. Програма за развитието и дейността на "МБАЛ – Исперих“ ЕООД за тригодишен период с обем до 40/четиридесет/ машинописни страници изготвена в три екземпляра.

Уведомен съм, че Комисията има право да извършва проверки за истинността на декларираните обстоятелства и предоставените документи.

Съгласен съм, в случай, че бъда избран за явяване на интервю, името и работното място за което съм кандидатствал, както и резултата от проведеното интервю, да бъдат обявени публично.

Дата/година
гр. Исперих

Подпис:.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

за обстоятелства по т.2 от обявлението
за конкурс за длъжността Управител на „МБАЛ-Исперих“ ЕООД гр. Исперих
/с Решение №159 по Протокол №20 от 22.12.2020г. на Общински съвет Исперих/

От,
име, презиме и фамилия, ЕГН, лична карта №, изд. на ,от...,

.....,
постоянен адрес

.....,
адрес за кореспонденция, тел.

ДЕКЛАРИРАМ, че

Съм български гражданин /или граждани на Европейския съюз, на държава – страна по Споразумението за Европейското икономическо пространство/, /или на Конфедерация Швейцария/

1. Имам завършено висше образование;
2. Имам най-малко 5 години професионален опит;
3. Не съм поставен под запрещение;
4. Не съм осъждан за умишлено престъпление от общ характер;
5. Не съм лишен от правото да заемам съответната длъжност;
6. Не съм обявен в несъстоятелност като едноличен търговец или неограничено отговорен съдружник в търговско дружество, /обявено в несъстоятелност, ако са останали неудовлетворени кредитори/;
7. Не съм бил член на управителен или контролен орган на дружество, съответно кооперация, прекратени поради несъстоятелност през последните две години преди назначаването ми, /ако са останали неудовлетворени кредитори/;
8. Не съм съпруг/съпруга или лице във фактическо съжителство, роднина по права линия, по сребрена линия - до четвърта степен включително, и по сватовство – до втора степен включително, на управител или член на колективен орган за управление и контрол на същото публично предприятие;
9. Не заемам висша публична длъжност по чл. 6, ал. 1, т. 1 - 38 и 41 - 45 от Закона за противодействие на корупцията и за отнемане на незаконно придобитото имущество, не съм член на политически кабинет и секретар на община;
10. Не извършвам търговски сделки от свое или от чуждо име;
11. Не съм съдружник в събирателни, в командитни дружества и в дружества с ограничена отговорност;

12. Не съм управител или член на изпълнителен или контролен орган на друго публично предприятие.

Запознат съм с възможността комисията да извършва проверки по декларираните от мен обстоятелства.

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

Дата: г.

Декларатор:

(подпис)

ДО
ОБЩИНСКИ СЪВЕТ – ИСПЕРИХ

ИСКАНЕ

От.....,
име, презиме и фамилия

.....,
ЕГН, адрес за кореспонденция

.....,
тел. за контакт

Във връзка с участието ми в конкурс за длъжността управител на „МБАЛ-Исперих” ЕООД гр. Исперих, Моля да ми бъдат предоставени документи относно структурата, бюджета, числеността и щатното разписание на персонала на болницата в еднодневен срок.

Прилагам: декларация.

Дата/година
гр. Исперих

Подпис:.....

ДЕКЛАРАЦИЯ

От,
име, презиме и фамилия, ЕГН, лична карта №, изд. на ,от....,

.....,
адрес за кореспонденция, тел.

ДЕКЛАРИРАМ, че

Информацията ми е нужна за целите на обявения с Решение №159 по Протокол №20 от 22.12.2020г. на Общински съвет Исперих конкурс за длъжността Управител на „МБАЛ-Исперих“ ЕООД гр. Исперих

Декларирам, че получените от мен данни няма да бъдат използвани за други цели.

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

Дата: г.

Декларатор:

(подпис)