**ДЕКЛАРАЦИЯ**

От……………………………………………………………………………………..........................

 */трите имена по документ за самоличност/*

ЕГН ………………..……. ........ лична карта № ..............................................................................

издадена от .......................................... на ............................ гр. ......................................................

Адрес: гр.(с) ……………………….……........................................................................

ж.к. …………………….. ул. ……………………………. № …… . бл. ......................................

вх. ……. , ет. …… , ап. ……., тел: ……………………………………

**Декларирам, че съм в добро физическо и психическо състояние и мога да изпълнявам длъжността Социален асистент/Домашен помощник.**

**Не съм осъждан и не съм поставен под запрещение.**

Дата............................ Подпис:......................................