



**ОБЩИНА СЕПТЕМВРИ**  
4490 Септември, ул. "Ал. Стамболийски" № 37<sup>А</sup>  
тел. 03561/7000, 0882/310 590, факс: 03561/7779  
e-mail: [municipality@septemvri.bg](mailto:municipality@septemvri.bg), <http://www.septemvri.bg>

**УВАЖАЕМИ СЪГРАЖДАНИ,**

*На основание чл.41 от Закона за защита при бедствия, Наредбата за реда за създаване и организиране на дейността на доброволните формирования за предотвратяване или овладяване на бедствия, пожари и извънредни ситуации и отстраняване на последиците от тях и решение №630, взето на заседание на Общински съвет град Септември, проведено на 29.10.2021 г. с Протокол №4*

**ОБЩИНА СЕПТЕМВРИ**

**набира доброволци**

за участие в доброволно формирование за предотвратяване или овладяване на бедствия, пожари и извънредни ситуации

**Доброволец** може да е всяко дееспособно, навършило 18 години, физическо лице, което е клинично здраво, не страда от психично заболяване и не е осъждано за умишлено престъпление от общ характер, освен, ако е реабилитирано.

**Необходими документи за кандидатстване:**

1. Заявление за членство по образец Приложение № 5;
2. Формуляр за кандидатстване по образец Приложение № 6;
3. Медицинско удостоверение, доказващо че сте клинично здраво лице (от личен лекар);
4. Справка от психодиспансер, че не се водите на отчет;
5. Копие от документ за придобитото образование, специалност или правоспособност;
6. Копие от документ за правоспособност за извършване на дейности със специализирана техника и/или оборудване в случай, че притежавате такава;
7. Копие от свидетелство за управление на моторно превозно средство за съответна категория в случай, че притежавате такава;
8. Други документи по ваша преценка.

Комплектът от документи може да бъде подаден **всеки работен ден в деловодството на община Септември** в гр. Септември на ул. „Александър Стамболийски” № 37 А до **31.01.2022 г.**

За допълнителни въпроси може да се обърнете към Росен Памукчийски-гл. експерт „МППМСЗМ” на телефон: **0884 48 30 50**.

**ВАСКА РАЧЕВА**  
**КМЕТ НА ОБЩИНА СЕПТЕМВРИ**

\*Заличено на основание чл. 5,  
параграф 1, буква „в“ от Регламент  
/ЕС/ 2016/679

## З А Я В Л Е Н И Е

ОТ

.....  
УВАЖАЕМА/И ГОСПОЖО/ГОСПОДИН .....

Изразявам желание да бъда включен(а) в състава на доброволното формирование на община ..... за предотвратяване или овладяване на бедствия, пожари и извънредни ситуации като доброволец по смисъла на чл. 40 от Закона за защита при бедствия.

Прилагам:

1. формуляр за кандидатстване;
2. медицинско удостоверение;
3. справка от психодиспансер;
4. копие от документ за придобито образование, специалност или правоспособност;
5. ....
6. ....

..... 20.... г.

гр. ....

С уважение:

.....

## ФОРМУЛЯР

### ЗА КАНДИДАТСТВАНЕ В ДОБРОВОЛНО ФОРМИРОВАНИЕ

Име, презиме, фамилия .....

Адрес .....

Телефон.....

Мобилен телефон.....

Пол .....

Възраст .....

Образование .....

Специалност .....

Месторабота .....

Длъжност .....

Допълнителна квалификация, курсове, специализация и подготовка  
.....

Семейно положение .....

Професионален опит .....

.....

Интереси (посочете до три по желание)  
.....

Хоби .....

Опит като доброволец  
.....

Нещо друго, което считате, че е важно да знаем за Вас  
.....

Каква дейност предпочитате да извършвате в доброволното формиране:

Пожарогасителна	<input type="checkbox"/>	Издирване и спасяване	<input type="checkbox"/>	.....
Неотложни аварийно- възстановителни работи	<input type="checkbox"/>	Първа долекарска помощ	<input type="checkbox"/>	.....

(Може да се посочи повече от една дейност)

Подпис: .....