

ДО
ИЗПЪЛНИТЕЛНИЯ ДИРЕКТОР
НА АГЕНЦИЯ ЗА ХОРАТА С УВРЕЖДЕНИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

за вписване в Списъка на преводачите на български жестов език

От _____ ЕГН/ЛНЧ

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(три имена)

Настоящ адрес: _____

Адрес за кореспонденция: _____

тел. за контакти: _____ е-mail: _____

УВАЖАЕМИ Г-Н ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР,

Моля да бъде вписан в Списъка на преводачите на български жестов език по чл. 16, ал. 1 от Закона за български жестов език (ЗБЖЕ)

Прилагам следните документи: (отбележете с X)

1. Свидетелство за придобита степен на професионална квалификация, съответно удостоверение за придобита квалификация по част от професия "Преводач от и на български жестов език" или
2. Свидетелство за валидиране на професионална квалификация, съответно удостоверение за валидиране на професионална квалификация по част от професия.
3. Пълномощно (ако е приложимо).

Заявявам:

1. Часови диапазон, в който ще предоставям услугата: от _____ до _____
2. Предпочитани области на жестов превод _____

Декларирам, че:

1. Съм български гражданин/с право на постоянно пребиваване в Република България Да Не
2. Не съм поставен под запрещение Да Не

Известно ми е, че за деклариране на неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс на Република България.

Административният акт за вписване в Списъка на преводачите на български жестов език или Административният акт за отказ от вписване желая да получа:

Дата: _____

Заявител: _____

Уникален номер на заявката:

--