



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



ПРОГРАМА ЗА  
РАЗВИТИЕ НА  
СЕЛСКИТЕ РАЙОНИ



ВОДЕНО ОТ ОБЩНОСТИТЕ МЕСТНО РАЗВИТИЕ

МЕСТНА ИНИЦИАТИВНА ГРУПА „ОБЩИНИ МОМЧИЛГРАД И КРУМОВГРАД“

**ИЗБОР НА ИЗПЪЛНИТЕЛЕН ДИРЕКТОР  
КОНТРОЛЕН ЛИСТ ЗА АДМИНИСТРАТИВНО СЪОТВЕТСТВИЕ, СЪГЛАСНО  
ПРЕДСТАВЕНИ ДОКУМЕНТИ**

**1. Име на кандидата:** .....

**А. Общи изисквания**

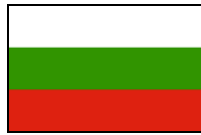
*(моля, отбележете верния отговор с „X“)*

Документи за кандидатстване	Да	Не
1. Заявлението за кандидатстване е подадено в рамките на обявения срок за кандидатстване.		
2. Заявлението за кандидатстване е придружено с всички изискуеми документи.		
3. В представеното заявление за участие в конкурс (Приложение 1) е попълнена цялата необходима информация. Представено по образец, в оригинал, с дата и подпис на кандидата.		
4. Представена е автобиография /CV/ - (Приложение 2) и е попълнена цялата необходима информация. Представена е по образец, в оригинал, с дата и подпис на кандидата.		
5. Представена е декларация (Приложение 3). Кандидатът е декларирал липсата на обстоятелствата. Представена е по образец, в оригинал, с дата, име и подпис на кандидата.		
6. Представени са копия от диплома за завършено висше образование и документи, удостоверяващи допълнителни специализации и квалификации. Документите са заверени с „Вярно с оригинала” и подписани от кандидата.		
7. Представени са копия от документи, удостоверяващи професионален стаж, управленски опит наличие на опит в реализиране на проекти - трудова и/или осигурителна книжка, граждански договори, заповеди и др. Документите са заверени с „Вярно с оригинала” и подписани от кандидата.		

**Б. Изисквания за длъжността**

*(моля, отбележете верния отговор с „X“)*

Изисквания за допустимост на кандидатите	Да	Не
1. Висше образование – най-малко степен "бакалавър".		
2. Професионален стаж най-малко 5 години.		
3. Управленски опит най-малко 5 години.		
4. Наличие на опит в реализиране на проект, програма или стратегия със		



**ВОДЕНО ОТ ОБЩНОСТИТЕ МЕСТНО РАЗВИТИЕ**

**МЕСТНА ИНИЦИАТИВНА ГРУПА „ОБЩИНИ МОМЧИЛГРАД И КРУМОВГРАД“**

стойност над 100 хиляди лева, финансирани от ЕС, национални или от други  
международни донори

--	--

При наличие на отрицателен отговор на някой от въпросите в раздел А и Б, кандидатът отпада.

**3. Оценка**

Кандидатът .....на изискванията.

*(отговаря / не отговаря)*

Дата .....

гр. Момчилград

Член на комисия: .....  
(име и фамилия) (подпис)

Член на комисия: .....  
(име и фамилия) (подпис)

Член на комисия: .....  
(име и фамилия) (подпис)

Член на комисия: .....  
(име и фамилия) (подпис)

Член на комисия: .....  
(име и фамилия) (подпис)