



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ
ОБЩИНА ЦЕНОВО, ОБЛАСТ РУСЕ

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ЦЕНОВО

З А Я В Л Е Н И Е
за ползване на социални услуги в домашна среда „Личен асистент“ и „Домашен помощник“ в Община Ценово“

от
(трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)

ЕГН, възраст.....години; Пол: М / Ж, лична карта №,
издадена на, от МВР – гр.; постоянен адрес:
гр.(с), ул., №, бл., вх.,
ет., ап., **настоящ адрес:** гр. (с),
ул., №, бл., вх., ет., ап.,
телефон/и:

Притежавам Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК № дата....., със срок
до..... Г. ;

Трайно намалена работоспособност/вид и степен увреждане.....
/в проценти/

Данни на законния представител на кандидат – потребителя:

.....
(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)

ЕГН лична карта № издадена на
от МВР – гр.....; **настоящ адрес:** гр.(с)
ж.к. ул. № бл.,
ет., ап., тел:

Заявявам, че вследствие на тежко увреждане, което удостоверявам с копие на ЕР на ТЕЛК/НЕЛК, протокол от ЛКК или друг медицински документ, се нуждая от помощ при извършване на ежедневни дейности, организиране на свободното си време. По тази причина желая да ми бъдат предоставени социални услуги в домашна среда.

Декларирам, че:

1. Към момента на кандидатстването **ползвам/неползвам** същите услуги по други национални програми или по програми, финансирани от други източници.

.....
/в случай, че лицето ползва социални услуги към момента на подаването се вписва срока на услугата, по която е потребител/;

2. Съм информиран/а, че за включването ми като потребител на социалната услуга е необходимо да бъде извършена оценка на потребностите от представители на Община Ценово;

3. Давам писменото си съгласие Община Ценово да извърши проверка на декларираните от мен по-горе обстоятелства;

4. Съгласен/на съм да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват подкрепа в извършването на ежедневните дейности по начин, който предварително сме уговорили **ДА/НЕ**

5. Съм информиран/а, че услугите, за които кандидатствам се финансират със средства от националния бюджет.

Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (*за справка*); за дете – удостоверение за раждане (*за справка*);
- документ за самоличност на законния представител /родител, настойник, попечител/ (*за справка*);
- експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК (*копие*), епикризи (*копие*) или други медицински документи;
- рецептурна книжка (*копие*).
- пълномощно (*свободен текст*), за лице, което да подаде заявлението от името на кандидата - *когато не се подава лично*;
- удостоверение за настойничество/попечителство (*копие*);
- декларация за съгласие за предоставяне и ползване на лични данни.

В случай, че бъда включен/на като потребител на социалните услуги, предпочитанията ми са за следния/те лични асистенти/домашни помощници:

1.
2.

При промяна на обстоятелствата, посочени по-горе, се задължавам(е) в едномесечен срок да уведомя (уведомим) доставчика на услугите по проекта.

Известно ми/ни е, че за вписването на неверни данни в това заявление нося/им наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата: Декларатор:

гр./с. /...../

Законен представител: /Ако е приложимо/

/...../