



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ  
ОБЩИНА ЦЕНОВО, ОБЛАСТ РУСЕ

Приложение 1

(Утвърдена с моя Заповед № 183/30.06.2023 г., в сила от 01.07.2023 г.)

Вх. № ..... / Дата: .....

ДО  
КМЕТА НА  
ОБЩИНА ЦЕНОВО

**ЗА Я В Л Е Н И Е - Д Е К Л А Р А Ц И Я**

от.....

*(име, презиме и фамилия на лицето, кандидат за потребител на услугата)*

ЕГН ....., лична карта №....., изд. на.....  
от МВР – гр. ...., настоящ адрес: гр.(с). ....  
ж.к....., ул. ...., № .....  
бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., телефон/и:.....

чрез.....

*(име, презиме и фамилия на упълномощено лице/законен представител)*

ЕГН ....., лична карта №....., изд. на.....  
от МВР – гр. ...., настоящ адрес: гр.(с). ....  
ж.к....., ул. ...., № .....  
бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ...., телефон/и:.....

С настоящото заявявам потребност от ползване на социалната услуга „Асистентска подкрепа”, тъй като съм:

- лице в надтрудоспособна възраст в невъзможност за самообслужване и нямам определена по съответния ред степен на намалена работоспособност;
- дете с трайно увреждане с определена чужда помощ;
- пълнолетно лице с трайно увреждане с определена чужда помощ.

1. Декларирам, че:

- 1.1.** Съгласен/а съм да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват „Асистентска подкрепа” в извършването на определени ежедневни дейности по начин, който предварително сме уговорили. **ДА/ НЕ**
- 1.2.** Към момента на кандидатстването  ползвам /  не ползвам асистентска подкрепа по реда на Закона за социалните услуги, помощ за осигуряване на асистентска подкрепа или грижа в домашна среда по реда на друг закон, по национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

.....  
*(в случай, че лицето ползва социална услуга към момента на кандидатстване се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител)*

## 2. Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (за справка);
- документ за самоличност на упълномощеното лице/законния представител (за справка);
- пълномощно (в случай, че документите не се подават лично от кандидата за потребител);
- медицински документи (EP на ТЕЛК/НЕЛК, ЛКК, епикриза и др. - копие);
- други документи.....

## 3. Декларирам, че:

**3.1.** Декларирам изричното си съгласие администраторът на лични данни (Община Ценово) по смисъла на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 (GDPR) и в съответствие с политиката си за поверителност да обработва, търси, получава и/или предоставя личните ми данни (данни на детето, на поднадстойния) от/на други институции и организации с цел ползване на социалната услуга „Асистентска подкрепа“.

**3.2.** Информирам(а) съм, че информацията може да включва “специални лични данни” по смисъла на чл. 9, пар. 1 от Регламент (ЕС) 2016/679 за целите на одобряването ми (одобряването на детето, поднадстойния) като кандидат-потребител на социална услуга “Асистентска подкрепа”.

**3.3.** Информацията по чл. 73, ал. 1, т. 1 и 2 от Закона за социалните услуги ми бе предоставена в устен и писмен вид в достъпен формат и посредством средства и технологии, улесняващи разбирането и.

**3.4.** При промяна на обстоятелствата, посочени по-горе, се задължавам в седемдневен срок да уведомя доставчика на социалните услуги.

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Декларатор:.....  
(име и фамилия на заявителя)

Дата: ..... Подпис: .....

Заявлението-декларация е прието и проверено от:  
.....  
(име, фамилия, длъжност)

Дата: ..... Подпис: .....

Заявлението-декларация е прието устно, по телефон или електронна поща от:  
.....  
(име, фамилия, длъжност)

Дата: ..... Подпис: .....

Заявлението-декларация, прието устно, по телефон или електронна поща е потвърдено от заявителя:  
.....  
(име, фамилия)

Дата: ..... Подпис: .....