



РЕПУБЛИКА БЪЛГАРИЯ ОБЩИНА ЦЕНОВО, ОБЛАСТ РУСЕ

Приложение 1

(изм. и доп. с моя Заповед № 233/28.06.2021 г., в сила от 01.07.2021 г.)

Вх. № / Дата:

**ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ЦЕНОВО**

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

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 (ЕР на ТЕЛК/НЕЛК, ЛКК, епикриза и др. - копие);
- други документи.....

3. Декларирам, че:

3.1. Декларирам изрично 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. Информиран(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: