



ОБЩИНА БУРГАС
ДОМАШЕН СОЦИАЛЕН ПАТРОНАЖ
„Асистентска подкрепа”

8000 Бургас, ул. ”Иван Богоров” 20, тел./факс: 056/86 23 32 e-mail: ap_dsp@abv.bg

ПРИЛОЖЕНИЕ 1

Вх. №/Дата: г.

ДО

УПРАВИТЕЛЯ НА ДОМАШЕН СОЦИАЛЕН ПАТРОНАЖ-БУРГАС

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

от.....

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

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

1. С настоящото заявявам необходимост 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

2. Декларирам, че:

2.1. Приемам и разбирам предоставената от Община Бургас информация относно услугата “Асистентска подкрепа”, правата и задълженията ми след подаването на заявката и при ползването на услугата впоследствие.

2.2. Съгласен/а съм/ Не съм съгласен/а издадената ми предварителна оценка да бъде въведена в Интегрираната информационна система на Агенцията за социално подпомагане.

2.3. 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, които предварително сме уговорили.

2.4. 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)

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, етапна епикриза, медицински епикризи от болнично заведение и др. - копие)
- други документи

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

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнение на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС)2016/679(GDPR)

Декларатор:.....

(име и фамилия на заявителя)

Дата:..... г.

Подпис:

Заявлението-декларация е прието и проверено от:

.....

(име, фамилия, длъжност)

Дата:..... г.

Подпис: