



**ОБЩИНА БУРГАС
ДОМАШЕН СОЦИАЛЕН ПАТРОНАЖ**

Бургас, ул. "Иван Богоров" 20, тел./факс: 056/81 34 64 e-mail: info@domashenpatronaj.com

ВХ. №/.....

ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ

за ползване на услугата Дигитален асистент

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

ЕГН/ЛНЧ.....,

лична карта №, издадена на, от МВР гр.,

с постоянен адрес: гр. (с)

с настоящ адрес: гр. (с)

телефон/и:

чрез

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

телефон/и:

Декларирам, че в настоящия момент съм потребител на Домашен социален патронаж Бургас и потвърждавам, че съм запознат/а с условията за ползване на услугата и се ангажирам да ги спазвам, като използвам предоставеното устройство с грижа и отговорност.

Моят социален статус е:

- Самотно живеещ без близки, които да полагат грижи за мен
- Самотно живеещ с близки, които живеят в чужбина/извън града
- Самотно живеещ с близки, които не полагат грижи за мен
- Живея с близките си
- Живея сам/сама, но близките ми се грижат за мен
- Друго (моля, уточнете):

.....

Декларатор:.....

Дата:.....

(име и фамилия на заявителя/упълномощеното лице/законния представител)

