

ОБЩИНА ЯМБОЛ

Вх. № 2801-.....

Дата: 2021 г.

**ДО
ВАЛЕНТИН РЕВАНСКИ
КМЕТ НА ОБЩИНА ЯМБОЛ****ЗАЯВЛЕНИЕ
за включване в социалната услуга „Асистентска подкрепа“**от.....ЕГН.....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)

лична карта №....., издадена от МВР-гр....., наГ.;

Настоящ адрес: гр.(с)ж.к/ул.№....., бл.....,

вх., ет..... ап....., дом. телефон:..... моб. телефон:.....

Притежавам Експертно решение на ТЕЛК №...../дата.....Г., със срок доГ.;
трайно намалена работоспособност и степен увреждане(в проценти)**Данни на законния представител на кандидат-потребителя:**от.....ЕГН.....
(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)

лична карта №....., издадена от МВР-гр....., на.....Г.;

Настоящ адрес: гр.(с)ж.к/ул.№....., бл.....,

вх., ет..... ап....., дом. телефон:..... моб. телефон:.....

1. Заявявам, че вследствие на тежко увреждане/старост, което удостоверявам с копие от ЕР на ТЕЛК, протокол от ЛКК или друг медицински документ, се нуждая от помощ при обслужването си за извършване на ежедневни дейности. По тази причина желая да ползвам социална услуга „Асистентска подкрепа“.

2. Прилагам следните документи:

- Документ за самоличност (за дете - удостоверение за раждане) –копие за справка;
- Документ за самоличност на законния представител (родител, настойник) – копия за справка;
- Експертно решение на ТЕЛК или други медицински документи - копия;
- Други документи.....

3. Декларирам, че:

- Съм съгласен/на да допусна в дома си хора, за да ми оказват подкрепа в извършването на определени ежедневни дейности по начин, който предварително сме уговорили.
- Към момента на кандидатстването ползвам / не ползвам сходни социални услуги по други програми или по програми, финансирани от други източници.
- Съм информиран/а, че за включването в услугата е необходимо да ми бъде изготвена индивидуална оценка на потребностите, след посещение на експерт/и от общината в дома ми.
- Съм съгласен/на личните ми данни да се обработват и съхраняват от екипа по администриране на услугата, съгласно действащото законодателство.
- Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Предпочитанията ми са да бъда обгрижван/а от следния асистент:

1.....

Дата:2021 г.

Декларатор: (подпис)

Законен представител¹ (подпис)

¹ Когато лицето е поставено под ограничено запрещение, заявлението се подписва от лицето и от законния представител; Когато лицето е под 18 години, заявлението се подписва само от законния представител.