Вх. № ...../…….2023г.

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА АРДИНО

З А Я В Л Е Н И Е
за ползване на мобилни интегрирани здравно-социални услуги по проект „Грижа в дома община Ардино"

От .....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)
ЕГН ……..……..; възраст .....години; Пол Ж / М, лична карта № ....., издадена на ....., от МВР ....., адрес гр./с. ....., общ. ……..…., ул. ....., № ....., бл. ....., вх. ....., ет. ....., ап. ....., телефон: ……..

Данни на законния представител на кандидат-потребителя:

.....
(трите имена на настойника или попечителя)
ЕГН ……..... лична карта № ....., издадена на ..... от МВР .....; адрес гр.(с)....., общ. ……..., ул. ..... № ....., бл. ....., вх. ….., ет. ....., ап....., телефон:.....

Заявявам, че попадам в целевата група на проекта, като:

☐ Лица с увреждания;

☐ Възрастни хора в невъзможност за самообслужване;

Желая да ползвам следните услуги по „Грижа в дома в община Ардино", като:

☐ Здравни грижи, информиране, консултиране;

☐ Социална услуга (домашен помощник)…….;
(посочва се домашния помощник)

☐ Психологическа подкрепа.

Декларирам, че:

☐ съм съгласен/на да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват подкрепа в извършването на определени ежедневни дейности по начин, който предварително сме уговорили.

Към момента на кандидатстването ☐ ползвам / ☐ не ползвам
социалната услуга „личен асистент", „социален асистент" или „домашен помощник" по други национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.
.....
(в случай, че лицето ползва социалната услуга към момента на подаването се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител)

Прилагам следните документи:

- ☐ документ за самоличност (*копие и оригинал за справка*);
- ☐ документ за самоличност на законния представител - настойник/ попечител (*за справка*);
- ☐ експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК *(копие);*
- ☐ медицински протокол на ЛКК (*копие*);
- ☐ други медицински документи - актуална епикриза и др. (*копие*);
- ☐ удостоверение за настойничество/ попечителство (*копие*);
- ☐ декларация за информирано съгласие *(по образец).*

Информиран/а съм, че:

- ✓ услугите за които кандидатствам по проект „Грижа в дома в община Ардино", по Програма „Развитие на човешките ресурси" 2021-2027 се финансират от Европейския социален фонд плюс.
- ✓ предоставените от мен лични данни в настоящето заявление ще бъдат събирани, обработвани и съхранявани от община Ардино за целите на отчитане изпълнението на проекта по „ПРЧР" 2021-2027 в ИСУН 2020.

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

Дата: .....

Декларатор: .....
(подпис)
Законен представител .....
(подпис)

Лице, приело заявлението:

.....
(име, фамилия и подпис)