**ДО** Вх. № ………………/……………….г.

**КМЕТА НА**

**оБЩИНА ПЪРВОМАЙ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

за ползване на почасови интегрирани здравно-социални услуги по проект

**BG05SFPR002-2.001-0063 „ГРИЖА В ДОМА В ОБЩИНА ПЪРВОМАЙ“**

**Данни на кандидата:**

........................................................................................................................................................

*(трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)*

ЕГН: ............................................................; Пол: Ж / М; Възраст: .................................. г.;

л.к. №....................................., изд. от ........................................., на .......................................; адрес: гр./с. ....................................; общ. .....................................; обл. .....................................; ул. .......................................…..............; № ..........; телефон/и: ...................................................

Заявявам, че съм с **(избира се приложимото)**:

лице с увреждане

лице с ограничения или невъзможност за самообслужване, поради причини от различен характер

и желая да ползвам почасови интегрирани здравно-социални услуги по проект **„Грижа в дома в община Първомай“:**

**В допълнение декларирам, че:**

* Не ползвам почасови интегрирани здравно-социални услуги по програми, финансирани от други източници ………………………………………………….. ………………………………….…………………………………… *(в случай, че лицето ползва социалната услуга към момента на подаване се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител).*
* 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;
* При промяна на условията, посочени по-горе, се задължавам в едноседмичен срок да уведомя Ръководителя на проекта;
* Съм информиран/а, че за включването ми в проекта е необходимо да бъде извършена индивидуална оценка на потребностите;
* Съм информиран/а, че оценката ще се извърши в дома ми, за което съм съгласен/на данните ми да бъдат предоставени на доставчика на услугата;
* Съм информиран/а, че услугите, за които кандидатствам се финансират от Европейския социален фонд плюс.

**Прилагам следните документи:**

1. документ за самоличност (за справка);
2. декларация за обработка на лични данни (*по образец*);
3. други документи.

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

Дата: ............................... Декларатор: ..........................

 *(подпис)*

Лице, приело заявление-декларацията:

Подпис:

Дата: