*Приложение № 1*

*Регистрационен идентификатор……..*

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ПЪРВОМАЙ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

**за включване като потребител на социалната услуга „Асистентска подкрепа”**

от ……………………………………………………………………………….................................................

*(име, презиме, фамилия на лицето по документ за самоличност)*

ЕГН: ………………,лична карта№………………….. , изд. на…………… от МВР-……………………

постоянен адрес: ……………………………………………………………………………….…………….

(*населено място, ПК, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)*

настоящ адрес: ………………………………………………………………………………………….…….

*(попълва се, когато* ***не*** *съвпада с постоянния - населено място, ПК, улица, №, бл., ет., ап.)*

телефон: ………………………….… електронен адрес …………….………………………………

**чрез**…………………………………………………………………………………………………………….

*(име, презиме, фамилия на упълномощено лице/законен представител)*

ЕГН: ……………………,лична карта№………………….. , изд. на……………… от МВР-………………

постоянен адрес: ……………………………………………………………………………………………….

*(населено място, ПК, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)*

настоящ адрес: ……………………………..………………………………………………………………….

*(попълва се, когато не съвпада с постоянния - населено място, ПК, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)*

телефон: ……………………………… електронен адрес …………………………………………..

**Желая да бъда потребител на социалната услуга „АСИСТЕНТСКА ПОДКРЕПА” .**

1. Имам нужда от подкрепа, защото 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. В случай, че бъда включен/а като потребител на услугата , предпочитанията ми са за следния/те

асистент/и:……………………………………..…………………………………………………………….

*(име, презиме, фамилия на лицето, което да предоставя лична помощ)*

с постоянен/настоящ адрес: ………………………………………………………тел…………………….

*(населено място, ПК, улица, №, ж.к., бл., ет., ап.)*

3.Нямам предпочитания за конкретно лице, което да ми бъде асистент

4. В случай, че не бъда включен/а като потребител на услугата в първия етап, заявявам желание да участвам във второто класиране и при промяна на обстоятелствата съм длъжен/а да уведомя екипа на изпълнение.

5. Други обстоятелства-……………………………………………………………………………………..

                                                                               Подпис: …………………….

..………………… ………………………………..…………………………....……………………………

*(име и фамилия на заявителя/упълномощеното лице/законния представител) 1 от 2*

**ДЕКЛАРИРАМ , ЧЕ:**

1. Посочените обстоятелства отговарят на фактическата обстановка.
2. Съм лице, което:

🞎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.

1. Съгласен съм да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват подкрепа в извършването на ежедневни дейности по начин, който предварително сме уговорили.
2. Няма да получавам друга подкрепа за задоволяване на същите потребности за периода, за който кандидатствам.

5. Към момента на кандидатстването:

 **ползвам**/ **не ползвам** сходни социални услуги по дейности или друга подкрепа за задоволяване на същите потребности по програма/проект/схема, финансирани от националния бюджет и/или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

.

Уточнете ……………………………………………………………………………....…….

*(вписват се данни за ползваната услугата/ подкрепата, ако има такива)*

6.При промяна на всяко декларирано обстоятелство в настоящото заявление-декларация съм длъжен/на да Ви уведомя в 7-дневен срок от настъпването на промяната.

7. Съм запознат/а с целите, обхвата и изискванията по Услугата.

8. Съгласен/а съм администраторът на лични данни по смисъла на Закона за защита на личните данни и да обработва,съхранява, търси, получава и/или предоставя личните ми данни от/на други институции и организации с цел администрирането на Услугата, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС)2016/679(GDPR)

9.Известно ми е , че за декларирани неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

**Прилагам следните документи:**

1. Документ за самоличност (за справка);
2. Документ за самоличност на упълномощеното лице/законния представител (*за справка*);
3. Пълномощно (в случай, че документите не се подават лично от кандидата за потребител).
4. Медицински документи *(ЕР на ТЕЛК/НЕЛК, ЛКК, епикриза и др. - копие)*, доказващ трайни увреждания (ако е приложимо)
5. Други документи - …………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………..............

Дата:…………. Подпис: ………………………

 ..……………… ………………………………..…………………………....………………………………….

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

*2 от 2*

Заявлението-декларация е прието и проверено от:…………………………………………………………..

*(име, длъжност,, подпис )*