



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ЛЯСКОВЕЦ



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Вх. №

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ЛЯСКОВЕЦ

З А Я В Л Е Н И Е

за ползване на почасова услуга социален асистент/домашен помощник
в Звено за почасово предоставяне на услуги за социално включване в домашна среда
по проект „Независим живот в Община Лясковец – чрез комплексни услуги за социално
включване”, договор BG05M9OP001-2.002-0049-C001 по процедура за директно
предоставяне на безвъзмездна финансова помощ „Независим живот“ BG05M9OP001-2.002,
ОП РЧР 2014 - 2020

ОТ.....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)

ЕГН; възрастгодини; Пол Ж / М, лична карта №
....., издадена на от МВР – гр.;
Постоянен адрес: гр.(с) ж.к.....
ул. №, бл., вх., ет., ап.,
Настоящ адрес: гр.(с) ж.к.....
ул. №, бл., вх., ет., ап.,
телефон/и:
Притежавам Експертно решение на ТЕЛК /НЕЛК №/дата, със срок до
.....; трайно намалена работоспособност/вид и степен увреждане
(в проценти)

Данни на законния представител на кандидат-потребителя:

.....
(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)
ЕГН лична карта №издадена на
от МВР – гр.; постоянен адрес гр.(с).....
ул. №, бл., вх., ет., ап.....,
настоящ адрес гр.(с)....., ул. №,
бл., вх., ет., ап....., телефон/и:.....

1. Заявявам, че вследствие на увреждане/тежко заболяване което удостоверявам с копие от ЕР
на ТЕЛК /НЕЛК, протокол от ЛКК или друг медицински документ, се нуждая от лична помощ,
социална подкрепа и комунално – битови дейности при обслужването си за извършване на
ежедневни дейности.

По тази причина желая да ползвам услугата:

- „Социален асистент”;
 „Домашен помощник“;



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОБЩИНА ЛЯСКОВЕЦ



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

2. Декларирам, че:

- Посочените в заявлението обстоятелства отговарят на фактическата обстановка.
- Съгласен/на съм 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)

3. Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (за справка); за дете - удостоверение за раждане (копие);
- документ за самоличност на законния представител – родител, 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);
- други документи – при поискване

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

Дата:
гр.

Декларатор:
(подпис)

Законен представител
(подпис)

Лице, приело заявлението:.....
(име, фамилия и подпис)