



## ОБЩИНА „РОДОПИ“

„Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община „Родопи“

Приложение № 1

ДО  
КМЕТА НА  
ОБЩИНА „РОДОПИ“

### З А Я В Л Е Н И Е

за ползване на здравно-социална услуга  
по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община  
Родопи“ с рег. № BG05M9OP001-2.040-0082

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

ЕГН .....; възраст .....години; Пол  Ж /  М, лична карта № .....,  
издадена на ..... от МВР – гр. ....;  
Настоящ адрес: гр.(с) ....., ул. ....  
№ ....., телефон: .....  
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. ....; настоящ адрес гр.(с)....., ж.к.  
....., ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ....,  
ап....., телефон:.....

**1. Заявявам, че попадам в целевата група на проекта, като:**

- Възрастни хора над 65 г. с ограничения или в невъзможност за самообслужване;
  - Хора с увреждания и техните семейства - това са хора с невъзможност за самообслужване, нуждаещи се от грижа, в т.ч. с чужда и без чужда помощ;
- и се нуждая от оказване на помощ и подкрепа чрез включването си в проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община „Родопи“.
- По тази причина желая да ползвам услуги по Патронажна грижа, като:

- Здравни грижи /от медицинска сестра, рехабилитатор/
- Социални дейности /Домашен помощник, психологическо консултиране, социално консултиране/



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



**ОБЩИНА „РОДОПИ“**

„Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община „Родопи“



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 от посочените по-горе социални услуги, финансирани от други национални, оперативни или други източници.

.....  
(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);
- 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);
- други документи;

В случай, че бъде включен/на като потребител по проекта, предпочитанията ми са за следния домашен помощник /при заявена необходимост от ползване на социални услуги по проекта – Домашен помощник/:

1. ....

В случай, че не бъде включен/на като потребител на услугата по проекта, в първия етап, заявявам желание да участвам във второто или последващо класиране и при промяна на обстоятелствата съм длъжен/а да уведомя екипа на изпълнение на проекта на общинско ниво.

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)



## ОБЩИНА „РОДОПИ“

„Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община „Родопи“

### ДЕКЛАРАЦИЯ – СЪГЛАСИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ

Долуподписаният/та

.....

Данни на законния представител на кандидат-потребителя:

.....

*(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)*

### ДЕКЛАРИРАМ:

Съгласен/а съм Община „Родопи“ да съхранява и обработва личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни, които предоставям във връзка с ползване на социалните услуги, предоставени по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община „Родопи“ с рег. № BG05M9OP001-2.040-0082.

Запознат/а съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни.

Дата: .....

Декларатор:.....

(подпис)