

ОБЩИНА „РОДОПИ“

Проект BG05M9OP001-6.002-0197-C01 „Патронажна грижа + в Община „Родопи“

Приложение № 1

Вх. №...../.....

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА „РОДОПИ“

ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

за ползване на здравно-социална/и услуга/и
по проект „Патронажна грижа + в Община „Родопи“, Договор за БФП № BG05M9OP001-
6.002-0197-C01

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

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

Данни на законния представител/упълномощено лице на кандидат-потребителя:

.....
(трите имена на законния представител/упълномощено лице)
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:

- Хора с увреждания - това са хора с невъзможност за самообслужване, нуждаещи се от грижа, в т.ч. с чужда и без чужда помощ;
- Възрастни хора в невъзможност от самообслужване, лица над 54 г.;

Заявявам потребност от оказване на помощ и подкрепа чрез включването си в проект „Патронажна грижа + в Община „Родопи“ (моля, оградете желаната услуга):

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

2. Декларирам, че:

ОБЩИНА „РОДОПИ“

Проект BG05M9OP001-6.002-0197-C01 „Патронажна грижа + в Община „Родопи“

- 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/упълномощено лице (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, пълномощно (копие);
- други документи;

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

1.

В случай, че не бъда 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.

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнение на проекта, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС)2016/679(GDPR)

Дата:

Декларатор: (подпис)

Законен представител, упълномощено лице:

..... (подпис)