



Вх. № ...../.....

ДО  
КМЕТА НА ОБЩИНА ЧЕРВЕН БРЯГ

**ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ**  
**за ползване на социална услуга „Асистентска подкрепа”**

**Данни на кандидата:**

.....

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

ЕГН .....; Възраст .....години; Пол  Ж /  М  
Лична карта № ....., издадена на ..... от МВР – гр. ....;  
Настоящ адрес: гр.(с) .....ж.к. ....,  
ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ....,  
телефон/и за връзка: .....

**Данни на законния представител на кандидата (ако е приложимо):**

.....

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

ЕГН ..... лична карта № .....,  
издадена на ..... от МВР – гр. ....;  
адрес: гр.(с) .....ж.к. ....,  
ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ....,  
телефон/и: .....

1. С настоящото заявявам потребност от ползване на социалната услуга „Асистентска подкрепа”, тъй като 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. Декларирам, че:

2.1. Посочените в заявлението обстоятелства отговарят на фактическата обстановка.

2.2. Съгласен/а съм да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват „Асистентска подкрепа” в извършването на определени ежедневни дейности по начин, които предварително сме уговорили.



2.3. Към момента на кандидатстването  ползвам /  не ползвам асистентска подкрепа по реда на Закона за социалните услуги, помощ за осигуряване на асистентска подкрепа или грижа в домашна среда по реда на друг закон, по национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

.....  
(в случай, че лицето ползва социална услуга към момента на кандидатстване се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител)

3. Прилагам следните документи:

- ✓ Документ за самоличност (за справка);
- ✓ Експертно решение от ТЕЛК/НЕЛК (копие);
- ✓ Медицинска документация – протокол на ЛКК, епикризи (при наличие на такива документи)
- ✓ Други документи по преценка на кандидат-потребителя.

.....  
В случай, че бъда включен/на като потребител на услугата, предпочитанията ми са за следния асистент:

.....  
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 заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС)2016/679(GDPR)

Дата: .....

Декларатор: .....  
(подпис)

Законен представител<sup>1</sup> .....  
(подпис)

Заявлението-декларация е прието и проверено от:

.....  
(име, фамилия и подпис)

<sup>1</sup> Когато лицето е поставено под ограничено запрещение, заявлението се подписва от лицето и от законния представител