

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА ПЪРВОМАЙ

Вх. №/.....г.

ЗАЯВЛЕНИЕ

за ползване на почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги по проект
„ИНОВАТИВНИ ЗДРАВНО-СОЦИАЛНИ УСЛУГИ В ОБЩИНА ПЪРВОМАЙ“
по процедура BG05SFPR002-2.012 „Иновативни здравно-социални услуги“

Данни на кандидата:

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

ЕГН:; Пол: Ж / М; Възраст: г.;
л.к. №....., изд. от, на;
адрес: гр./с.; общ.; обл.;
ул.; №; телефон/и:

Заявявам, че съм с **(избира се приложимото)**:

самотноживеещо лице с увреждане, което независимо, че няма определена чужда помощ, разполага със съответните медицински документи, удостоверяващи невъзможността му за самообслужване за определен период от време;

самотноживеещо лице в надтрудоспособна възраст в невъзможност за самообслужване, което няма определена по съответния ред степен на намалена работоспособност

и желая да ползвам почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги по проект **„Иновативни здравно-социални услуги в община Първомай“**:

В допълнение декларирам, че:

- Не ползвам почасови мобилни интегрирани здравно-социални услуги по програми, финансирани от други източници
..... (в случай, че лицето ползва социалната услуга към момента на подаване се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител).
- Съм съгласен/на 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;
- При промяна на условията, посочени по-горе, се задължавам в едноседмичен срок да уведомя Ръководителя на проекта;
- Съм информиран/а, че за включването ми в проекта е необходимо да бъдат извършени оценки на потребностите ми съгласно Методология за оценка на целевите групи по процедура BG05SFPR002-2.012 „Иновативни здравно-социални услуги“;



МИНИСТЕРСТВО НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА

Програма „Развитие на човешките ресурси“

- Съм информиран/а, че оценките ще се извършат в дома ми, за което съм съгласен/на данните ми да бъдат предоставени на доставчика на услугата;
- Съм информиран/а, че услугите, за които кандидатствам са по проект, който се съфинансира от Европейския съюз.

Прилагам следните документи:

1. документ за самоличност (за справка);
2. декларация за обработка на лични данни (*по образец*);
3. други документи.

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

Дата:

Декларатор:

(подпис)

Лице, приело заявление-декларацията:

Подпис:

Дата:



Съфинансирано от
Европейския съюз