

МИНИСТЕРСТВО НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА**Програма „Развитие на човешките ресурси“**

*Проект № BG05SFPR002-2.001-0065 „Грижа в дома в община Габрово“,
процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ*

*№ BG05SFPR002-2.001 „Грижа в дома“, приоритетна ос 2 „Социално включване и равни възможности“
Програма „Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027 г., съфинансирана от Европейския социален фонд+*

**ДО
ДИРЕКТОРА
НА ЗАВЕДЕНИЯ ЗА СОЦИАЛНИ УСЛУГИ**

Вх. №/.....

ЗАЯВЛЕНИЕ

за ползване на здравно-социални услуги по проект „Грижа в дома в община Габрово“

ОТ.....

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

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

Притежавам/не притежавам Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК №/дата,
със срок до; трайно намалена работоспособност/вид и степен увреждане
.....

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

.....

(трите имена на законния представител/упълномощеното лице)

ЕГН лична карта №, издадена на от
МВР - гр.; настоящ адрес гр.(с).....
ул. №, бл., вх., ет., ап.....,
телефон:.....

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

- Хора с увреждания
- Възрастни хора в невъзможност от самообслужване
- Служители на доставчици на социални и интегрирани здравно-социални услуги

Заявявам потребност от оказване на помощ и подкрепа за: (оградете желаната услуга):

- ✓ Здравни грижи (от медицинска сестра, рехабилитатор);
- ✓ Социални дейности (социален работник, санитар);
- ✓ Психологическа подкрепа и консултиране.



Съфинансирано от
Европейския съюз

МИНИСТЕРСТВО НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА**Програма „Развитие на човешките ресурси“**

*Проект № BG05SFPR002-2.001-0065 „Грижа в дома в община Габрово“,
процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ*

*№ BG05SFPR002-2.001 „Грижа в дома“, приоритетна ос 2 „Социално включване и равни възможности“
Програма „Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027 г., съфинансирана от Европейския социален фонд+*

2. Информирани съм, че услугата „Грижа в дома в община Габрово“:

- Включва здравна, социална, санитарна и психологическа подкрепа - почасово, по предварително изготвен и съгласуван с мен /законен представител/упълномощено лице план-график;
- Е безплатна за срока на ползването ѝ, но не по-късно от **09.01.2024 г.**;

За услугата „Грижа в дома в община Габрово“ научих от

3. 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 услуги, финансирани от други национални, оперативни или други източници.

.....
(в случай че лицето ползва социалната услуга към момента на подаването, се вписват данни за вида и срока на услугата, на която е потребител)

няма да получавам друга подкрепа за задоволяване на същите потребности за периода, за който кандидатствам.

4. 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);

Друга медицинска документация (копие);

Пълномощно в свободен текст (ако е приложимо);

Други документи -

(посочете какви)

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

Декларатор:

(подпис)

Законен представител:

(подпис)

Специалист, приел заявлението:

(трите имена и подпис на лицето)

Дата:



Съфинансирано от
Европейския съюз

МИНИСТЕРСТВО НА ТРУДА И СОЦИАЛНАТА ПОЛИТИКА
Програма „Развитие на човешките ресурси“
Проект № BG05SFPR002-2.001-0065 „Грижа в дома в община Габрово“,
процедура за директно предоставяне на безвъзмездна финансова помощ
№ BG05SFPR002-2.001 „Грижа в дома“, приоритетна ос 2 „Социално включване и равни възможности“
Програма „Развитие на човешките ресурси“ 2021-2027 г., съфинансирана от Европейския социален фонд+

ДЕКЛАРАЦИЯ

за съгласие за предоставяне, обработване и съхраняване на лична данни
във връзка с ползване на здравно-социална услуга „Грижа в дома в община Габрово“

Долуподписаният/ата

.....

/име, презиме, фамилия/

с адрес:

/улица, град, община/

и ЕГН, л.к. № изд. на от МВР -

СЕ СЪГЛАСЯВАМ:

1. Заведения за социални услуги да съхранява и обработва личните ми данни при пълно спазване на Общия регламент относно защитата на данните и Закона за защита на личните данни.

2. Запознат/та съм с:

- Целта за предоставяне и обработване на личните ми данни;
- Доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказа за предоставянето им;
- Правото на достъп на събираните данни.

Декларирам, че давам своето съгласие за обработване на личните ми данни свободно и съгласно волята си.

Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата:

ДЕКЛАРАТОР:

гр. Габрово

/...../



Съфинансирано от
Европейския съюз