

Процедурата се осъществява с финансовата подкрепа
на Европейския социален фонд



ОБЩИНА БРЕЗНИК

Вх.№/дата

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА БРЕЗНИК

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ

за предоставяне на услуга за преодоляване на последиците от корона вируса
по проект BG05M9OP001-2.040-0025 „Създаване на нова здравно-социална услуга
„Патронажна грижа” към Община Брезник“

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

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

Притежавам Експертно решение на ТЕЛК /НЕЛК №/дата....., със срок до
.....;трайно намалена работоспособност/вид и степен увреждане
(в проценти)

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;
- Възрастен в риск:
 - Лице в зависимост от грижа, поради увреждане, неподвижност или невъзможност за водене на независим и самостоятелен живот;
 - Лице или член на семейството, поставено под карантина във връзка с COVID – 19
 - Самотен/ни родител/и с дете/ца до 12 г., които са в невъзможност да оставят децата си сами.

и се нуждая от оказване на помощ и подкрепа чрез включването си в проект: **BG05M9OP001-2.040-0025
Създаване на нова здравно-социална услуга „Патронажна грижа” към Община Брезник.**

По тази причина желая да ползвам услуги за преодоляване на последиците от коронавируса.

2. Декларирам, че:

- Посочените обстоятелства отговарят на фактическата обстановка.

Процедурата се осъществява с финансовата подкрепа
на Европейския социален фонд



ОБЩИНА БРЕЗНИК

- Съгласен/на съм да допусна до дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват подкрепа в извършването на определени дейности по начин, който предварително сме уговорили.
- Съгласен/на съм администраторът на лични данни по смисъла на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 и в съответствие с политиката си за поверителност да обработва, търси, получава и/или предоставя личните ми данни от/на други институции и организации с цел ползване на услуга за преодоляване на последиците от корона вируса.

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 услуга към момента на подаването се вписват данни
за срока на услугата, по която е потребител)

Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (за справка);
- експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК (копие);
- медицински протокол на ЛКК (копие);
- други медицински документи - актуална епикриза и др. (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
(име, презиме, фамилия на домашния помощник)

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 заявлението:
(име, подпис)