



Вх. №/Дата:.....г.

**ДО
УПРАВИТЕЛЯ
НА ДОМАШЕН СОЦИАЛЕН ПАТРОНАЖ
ГР. КАРЛОВО**

З А Я В Л Е Н И Е - Д Е К Л А Р А Ц И Я

От

(име, презиме, фамилия)

ЕГН, л. к. №....., издадена от МВР
на....., с постоянен адрес: гр. (с.)
община..... ул., №
бл., вх., ет., ап., тел.
с настоящ адрес: гр. (с.) община.....
ул., №....., бл., вх., ет., ап.,
тел. електронен адрес

Законен представител/Упълномощено лице

.....

(име, презиме, фамилия)

с постоянен адрес: гр. (с.) община
ул., №, бл., вх., ет., ап.,
с настоящ адрес: гр. (с.) община
ул., №, бл., вх., ет., ап.,
тел. електронен адрес

УВАЖАЕМИ Г-Н / Г-ЖО УПРАВИТЕЛ,

Желая да ползвам следните социални услуги:

- приготвяне и доставка на храна до дома на потребителя
 - поддръжка на личната хигиена и хигиената на постоянно обитаваното помещение и санитарните помещения в жилището на обслужваното лице;
 - помощ в общуването и осъществяване на социални контакти;
 - оказване на битови услуги - закупуване на храна и продукти от първа необходимост от най-близкия магазин в района по местоживеене, медикаменти и вещи от първа необходимост със средства на абоната, заплащане на ел.енергия, вода, телефон и др.;
 - оказване на помощ и съдействие при изготвяне на документи за Дирекция "Социално подпомагане", общинска администрация и др.;
- (подчертава се вида на избраната социална услуга предоставяна от предприятието)

В тази връзка,

ДЕКЛАРИРАМ:

I. СЕМЕЙСТВОТО МИ СЕ СЪСТОИ ОТ:

1. Съпруг /а/..... ЕГН.....
(име, презиме, фамилия)

с настоящ адрес: гр. (с.)..... община.....
ул., №, бл., вх., ет., ап., тел:.....
Социална група (пенсионер, работещ, учащ)

2. Деца:

2.1. Деца над 18-годишна възраст:

а)
(име, презиме, фамилия)
с настоящ адрес: гр. (с.) община
ул., №, бл., вх., ет., ап., тел:.....
Социална група (пенсионер, работещ, учащ)

б)
(име, презиме, фамилия)
с настоящ адрес: гр. (с.) община
ул., №, бл., вх., ет., ап., тел:.....
Социална група (пенсионер, работещ, учащ)

II. ГАРАНТ

.....
(име, презиме, фамилия)
с настоящ адрес: гр. (с.) община
ул., №, бл., вх., ет., ап., тел:.....

III. ДОХОДИТЕ МИ СА ОТ:

1. Пенсия ЛВ.
2. Наеми ЛВ.
3. Рента ЛВ.
4. Други ЛВ.

Притежавам (не притежавам) собствено (съсобствено) жилище, находящо се на адрес:
гр. (с.).....община
ул., №, бл., вх., ет., ап.

III. ДОПЪЛНИТЕЛНИ ДАННИ:

1. Сключил(а) съм договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане с, живущ(а) на следния адрес:; тел. за връзка: - ДА/НЕ;

Давам писменото си съгласие Домашен социален патронаж гр. Карлово да извърши проверка на декларираните от мен данни - ДА/ НЕ.

Длъжен/длъжна съм при промяна в декларираните от мен данни да уведомя писмено Домашен социален патронаж гр. Карлово в 10-дневен срок от промяната.

Запознат с Наредба за дейността по предоставяне социални услуги от Домашен социален патронаж гр. Карлово както и с размера и начина на формиране на таксата за ползване на социалните услуги.

Съгласен/а/ съм Домашен социален патронаж гр. Карлово да съхраняват и обработват личните ми данни, съгласно изискванията на Закона за защитата на личните данни, които предоставям във връзка с получаване на готова храна, социално обслужване и санитарно обслужване съгласно Закона за социално подпомагане.

Запознат/а/ съм с:

- целта и средствата на обработка на личните ми данни;
- доброволния характер на предоставянето на данните и последиците от отказ за предоставянето им.
- правото на достъп и на коригиране на събраните данни.
- Наименованието и адреса на Домашен социален патронаж гр. Карлово, както името и длъжността на обработващите данните му /и/ служител.

С настоящата декларирам, съгласие за обработка на личните ми данни, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни.

ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

- заявление – декларация за ползване на социална услуга - по образец;
- декларации по образец;
- копие на експертно решение на ТЕЛК, ЛКК, РЕЛК, НЕЛК, ЦЕЛКК;
- документ за самоличност – оригинал (справка)
- копие на удостоверение за участие във войните, когато лицето е ветеран или решение на ТЕЛК за военно-инвалид.
- при необходимост може да се изисква и предоставяне на други документи.

ИЗВЕСТНО МИ Е, ЧЕ ЗА НЕВЯРНО ВПИСАНИ ДАННИ НОСЯ НАКАЗАТЕЛНА ОТГОВОРНОСТ ПО ЧЛ. 313 ОТ НАКАЗАТЕЛНИЯ КОДЕКС.

Дата:.....

Подпис на лицето:

Дата:.....

Подпис на Законен представител/
Упълномощено лице:

Кандидатите за ползване на социални услуги, вкл. лицата поставени под запрещение, подписват лично заявлението.
