



Европейски съюз

Агенция за социално подпомагане
Дирекция „Анализ, административно и информационно обслужване”
Проект „Подкрепа за достоен живот” по Схема за предоставяне на безвъзмездна
финансова помощ: BG 051PO001-5.2.09 „Алтернативи”

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма
„Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



Европейски социален фонд

Приложение № 10

ОБЩИНА/РАЙОН

Вх.№/дата

**ДО
КМЕТА НА**

.....
ГР.

ЗАЯВЛЕНИЕ
за ползване на социалната услуга „Личен асистент”

ОТ
(трите имена на упълномощено лице, подаващо заявлението)

Данни на кандидата:

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

ЕГН; Възраст години; Пол Ж / М
Лична карта №, издадена от,
на гр.;
адрес: гр.(с) ж.к.
ул. №, бл., вх., ет., ап.,
телефон/и:
Експертно решение на ТЕЛК/ДЕЛК/НЕЛК №/дата; срок до:;
Вид и степен трайно намалена работоспособност/увреждане (в проценти)

Данни на законния представител на кандидата:

.....
(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)

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

**Заявявам, че вследствие на тежко увреждане, което удостоверявам с копие от ЕР на
ТЕЛК/ДЕЛК/НЕЛК, се нуждая от помощ при обслужването си за извършване на**



ежедневни дейности и организиране на свободното ми време. По тази причина желая да ползвам услугата „Личен асистент”.

Декларирам, че:

1. 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.

2. При промяна на условията, посочени по-горе, се задължавам в едномесечен срок да уведомя Администратора на Проект “Подкрепа за достоен живот”.

3. Прилагам следните документи:
 - документ за самоличност (*копие*); за дете - удостоверение за раждане (*копие*)
 - документ за самоличност на законния представител – родител, настойник, попечител (*копие*)
 - експертно решение на ТЕЛК/ДЕЛК/НЕЛК (*копие*)
 - документ, определящ конкретното лице за настойник или попечител на кандидата за услугата (*копие*)
 - декларация, че към момента на кандидатстването не ползвам социална услуга „личен асистент”, „социален асистент” или „домашен помощник” по други национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред (*в случай, че ползва към момента на подаването - лицето вписва данни за срока на услугата, по която е потребител*)
 - пълномощно (*свободен текст*), за лице, което да подаде заявлението от името на кандидата - *когато не се подава лично*

Предпочитанията ми са за следния личен/и асистент/и, в случай, че бъде одобрен:

.....

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*)