

Приложение №1

Вх. № ..... /дата.....

**ДО  
КМЕТА НА  
ОБЩИНА ИСПЕРИХ**

**З А Я В Л Е Н И Е**  
за ползване на здравно-социална услуга  
по проект BG05M9OP001-6.002-0090 „Патронажна грижа + в община Исперих”,  
по процедура: BG05M9OP001-6.002 „Патронажна грижа +”  
Дейност 1 „Патронажна грижа”

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

ЕГН .....; възраст .....години; Пол  Ж /  М, лична карта №.....,  
издадена на ..... от МВР – гр. ....;  
Настоящ 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)

**Данни на законния представител на кандидат-потребителя:**

.....  
(трите имена на настойника или попечителя)

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

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

- Хора с увреждания;
- Възрастни хора в невъзможност за самообслужване;
- Лица над 54 г. с ограничения и невъзможност за самообслужване;
- Други уязвими хора, вкл. лица поставени под карантина във връзка с COVID-19;  
с ограничения или невъзможност за самообслужване;
- Лица от рисковите групи за заразяване с COVID-19

**Желая да ползвам услуги по „Патронажна грижа”, като:**

- Здравна услуга - медицински грижи и наблюдение;
- Социална услуга за организиране и помощ в ежедневието;
- Психологическа подкрепа;
- Доставка на храна, хранителни продукти и продукти от първа необходимост, вкл. лекарства, заплащане на битови сметки, заявяване и получаване на неотложни административни и битови услуги.

**2. 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 социалната 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 лицето ползва социалната услуга към момента на подаването се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител)

**3. Прилагам следните документи:**

- документ за самоличност (за справка);
- документ за самоличност на законния представител – настойник/ попечител (за справка);
- експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК (копие);
- медицински протокол на ЛКК (копие);
- други медицински документи - актуална епикриза и др. (копие);
- удостоверение за настойничество/ попечителство (копие);
- декларация за предоставяне на лични данни (по образци).

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

Дата: .....

Декларатор: .....

(подпис)

Законен представител.....

(подпис)

Лице, приело заявлението:

.....  
(име, фамилия и подпис)