Приложение № 1

към чл.6 от Правилника за дейността на ОМ „СП“

Образец

Вх.№…………………….

гр.(с.)…………………….

До Директора

на ОМ „Социален патронаж“

М О Л Б А – Д Е К Л А Р АЦ И Я

От …………………………………………………………………. ЕГН:……………………………..

с постоянен адрес: община…………………………………….. гр./с./………………………………

ул…………………………………………………………………..№………………………………….

Настоящ адрес: гр./с./………………………………ул…………………………………№…………..

Документ за самоличност:

Лична карта № ……………………………..изд.на……………………….от………………………..

Моля да ми разрешите да ползвам социалната услуга в общността-

*Домашен социален патронаж*

ДЕКЛАРИРАМ:

І. Семейно положение:/вярното се подчертава/

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Женен/Омъжена | 3. Вдовец/Вдовица |
| 2. Неженен/Неомъжен | 4.Съжителстващо на семейни начала лице |

ІІ. Социален статус:/вярното се подчертава/

1. Пенсионер
2. Безработен
3. Други

ІІІ. Здравен статус

1. Здрав
2. С ЛКК
3. С ЕР на ТЕЛК/НЕЛК

ІV. Състав на семейството:

1. Съпруг/съпруга

А) Трите имена……………………………………………………………...години…………..

Социален статус…………………………………………………………………………………

/пенсионер,работещ,безработен/

Здравен статус……………………………………………………………………………………

/здрав, с ЛКК, с ЕР на ТЕЛК/НЕЛК/

1. Деца

А) Трите имена………………………………………………………………години………….

Б) Трите имена………………………………………………………………години………….

В) Трите имена………………………………………………………………години………….

V. Състав на домакинството:

1. Трите имена……………………………………………………………години…………….

Родствена връзка с декларатора………………………………………………………………

Социален статус……………………………Здравен статус………………………………….

2. Трите имена……………………………………………………………години…………….

Родствена връзка с декларатора………………………………………………………………

Социален статус……………………………Здравен статус………………………………….

3. Трите имена……………………………………………………………години…………….

Родствена връзка с декларатора………………………………………………………………

Социален статус……………………………Здравен статус………………………………….

VІ. Доходи от:

1. Пенсия………………………………………лв./без добавката за чужда помощ/
2. Помощи……………………………………..лв./без добавките по ЗИХУ/
3. Наеми……………………………………….лв.
4. Ренти………………………………………..лв.
5. Други……………………………………….лв.

VІІ. Притежавам / не притежавам собствено или в съсобственост жилище.

VІІІ. Сключил съм / не съм сключил договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и / или гледане.

Уведомен/а съм, че в 7-дневен срок от промяна в декларираните обстоятелства, се задължавам да уведомя ОМ „Социален патронаж“.

Известно ми е, че за невярно вписани данни в настоящата молба-декларация, нося наказателна отговорност по реда на чл.313 от Наказателния кодекс.

Прилагам следните документи:

1. Копие от лична карта
2. Копие от ЛКК и ЕР на ТЕЛК / НЕЛК
3. Медицинско удостоверение от ОПЛ
4. Копие от последното извлечение на НОИ за размера на пенсията
5. Други медицински документи
6. Други…………………………………

Дата:…………20……. г. Декларатор………………………

гр.(с.) ……………………………………

/име,фамилия/