Вх. № .........................../.....................2021 г.

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ТЪРГОВИЩЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

**за ползване на услуга патронажна грижа по проект "Патронажна грижа + в община Търговище”**

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) .............................................., ул. .......................................................... № .........,

бл. ........., вх. ........, ет. ....... , ап. ................, телефон/и: .......................................................................

🞎Притежавам ЕР на ТЕЛК /НЕЛК, или друг медицински документ. (ако е наличен).

**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)............................................................,

ул. .................................................................... № …......., бл. ……...., вх. …....., ет. .…....., ап........., телефон/и:.....................................................................................................................................................

1. **Заявявам,**

🞎вследствие на тежко увреждане, което удостоверявам с копие от ЕР на ТЕЛК /НЕЛК, протокол от ЛКК или друг медицински документ;

🞎в предвид възрастта си,се нуждая от помощ при обслужването си за извършване на

ежедневни дейности.

По тази причина желая да ползвам услуга патронажна грижа.

**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 (*копие*);

🞎 Документ за самоличност на законния представител – родител, настойник, попечител (*копие*);

🞎 Експертно решение на ТЕЛК/ ДЕЛК/НЕЛК *(копие);*

🞎 Медицински протокол на ЛКК (*копие*);

🞎 Други медицински документи - актуална епикриза и др. (*копие*);

🞎 Удостоверение за настойничество/попечителство (*копие*);

**□** Декларация по образец за съгласие за обработване на лични данни

🞎 Други документи .....................................................................................................................

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[[1]](#footnote-1) ...................................................

*(подпис)*

Лице, приело заявлението: **......................................................................................................................**

*(име, фамилия и подпис)*

1. Когато лицето е поставено под ограничено запрещение, заявлението се подписва от лицето и от законния представител [↑](#footnote-ref-1)