Вх. № ......................../Дата: .......................

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА ГУРКОВО**

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

от...................................................................................................................................................

*(име, презиме и фамилия на лицето, кандидат за потребител на услугата)*

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

чрез .................................................................................................................................................

*(име, презиме и фамилия на упълномощено лице/законен представител)*

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

1. С настоящото заявявам потребност от ползване на социалната услуга „Асистентска подкрепа”, тъй като съм:

 🞎лице в надтрудоспособна възраст в невъзможност за самообслужване и нямам определена по съответния ред степен на намалена работоспособност;

 🞎дете с трайно увреждане с определена чужда помощ

 🞎 пълнолетно лице с трайно увреждане с определена чужда помощ

1. Декларирам, че:
	1. Приемам и разбирам предоставената от Община Гурково информация относно услугата “Асистентска подкрепа”, правата и задълженията ми след подаването на заявката и при ползването на услугата впоследствие.
	2. Съгласен/а съм/ Не съм съгласен/а издадената ми предварителна оценка да бъде въведена в Интегрираната информационна система на Агенцията за социално подпомагане.
	3. Съгласен/а съм да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват „Асистeнтска подкрепа” в извършването на определени ежедневни дейности по начин, които предварително сме уговорили.
	4. Към момента на кандидатстването **🞎** ползвам / **🞎** не ползвам асистентска подкрепа по реда на Закона за социалните услуги, помощ за осигуряване на асистентска подкрепа или грижа в домашна среда по реда на друг закон, по национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

....................................................................................................................................................

*(в случай, че лицето ползва социална услуга към момента на кандидатстване се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител)*

**Прилагам следните документи:**

* документ за самоличност (*за справка*);
* документ за самоличност на упълномощеното лице/законния представител (*за справка*);
* пълномощно (в случай, че документите не се подават лично от кандидата за потребител).
* медицински документи *(ЕР на ТЕЛК/НЕЛК, ЛКК, епикриза и др. - копие)*
* други документи

….…………………………………………………………………………………………

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

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнение на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС)2016/679(GDPR)

Декларатор:…………………………………………………………………………………..…

*(име и фамилия на заявителя)*

Дата:............................... Подпис:..................................

Заявлението-декларация е прието и проверено от:

……………………………………………………………………………………………...........

*(име, фамилия, длъжност)*

Дата:................................. Подпис:................................

Заявлението-декларация е прието устно, по телефон или електронна поща:

……………………………………………………………………………………………...........

 *(име, фамилия, длъжност)*

Дата:.................................. Подпис:.......................................

Заявлението-декларация, прието устно, по телефон или електронна поща е потвърдено от заявителя:

……………………………………………………………………………………………...........

*(име, фамилия)*

Дата:.................................. Подпис:..................................