  

**Вх. № ………………………**

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ГУРКОВО**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**за ползване на услуга „Иновативни здравно-социални услуги “**

**по Проект „Иновативни здравно-социални услуги в община Гурково”**

**BG05SFPR002-2.001-012**

От....................................................................................................................................................,

ЕГН ………………...…..., л. к. №...........................................,изд. на .......................................... адрес:гр.(с)…...................................,ул..............................................................................№......., 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 ..................; адрес гр.(с)......................................................, ул. ............................................................. № ......, вх. ....., ет. ......, ап....., телефон:.............................................................

1. Заявявам, че попадам в целевата група на Проекта като:
* Възрастни в невъзможност за самообслужване, самотноживеещи и хора с увреждания нуждаещи се от умерена подкрепа
1. Информиран съм, че услугата „Иновативни здравно-социални услуги“:
* Включва здравна и социална подкрепа по предварително изготвен и съгласуван с мен/законен представител/упълномощено лице план-график;
* Е безплатна за срока на ползването й, но не по-късно от 31.07.2027 година вкл.
1. 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:

* Не ползвам социални услуги от сходен характер, финансирани от други национални оперативни или други източници

…………………………………………………………………………………

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

* Няма да получавам друга подкрепа за задоволяване на същите потребности за периода, за който кандидатствам.
1. Прилагам следните документи:
* Документ за самоличност (за справка)
* Документ за самоличност на законния представител/упълномощено лице (за справка)
* Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК (копие)
* Друга медицинска документация (копие)
* Други документи ………………………………………………………………………

 *(посочете какви)*

 **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)*

Приел заявлението: .........................................................................................................................

*(име, фамилия, длъжност и подпис)*

Дата:.......................

  

**Д Е К Л А Р А Ц И Я**

за съгласие за предоставяне, обработване и съхраняване на лични данни във връзка с ползане на здравно-социална услуга "Иновативни здравно-социални услуги"

 Долуподписаният/ата…………………………………………………………………….

 *(име, презиме и фамилия)*

С адрес…………………………………………………………………………………..

и ЕГН ………………………………, Л.К. №……………………, изд. на………………….

 **СЕ СЪГЛАСЯВАМ:**

1. **Община Гурково да съхранява и обработва личните ми данни при пълно спазване на Общия регламент относно защитата на данните и Закона за защита на личните данни.**
2. **Запознат/та съм с:**

- Целта и средствата за обработване на личните ми данни;

- Доброволният характер на предоставяне на данните и последицитеот отказа за предоставянето им;

- Правото на достъп на събираните данни

**Декларирам, че давам своето съгласие за обработване на личните ми данни свободно и съгласно волята си.**

**Известно ми е, че за вписването на неверни данни в тази декларация нося наказателна отговорност по чл.313 от Наказателния кодекс.**

Дата……………………. ДЕКЛАРАТОР:………………………….

 гр.Гурково (…………………………..)