



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД

ОБЩИНА ГОРНА ОРЯХОВИЦА



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Вх.№/.....2020 г.

ДО КМЕТА НА ОБЩИНА ГОРНА ОРЯХОВИЦА

З А Я В Л Е Н И Е

за ползване на почасови услуги за доставка на стоки от първа необходимост по домовете по Процедура „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 3“

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

ЕГН; възрастгодини; Пол Ж / М,
лична карта №, издадена на от МВР – гр.....
Настоящ адрес: гр.(с), 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)

1. Заявявам, че желая да ползвам почасови услуги по Процедура „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 3“

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.

Съм:

- Възрастен над 65 г. с ограничения или в невъзможност за самообслужване
- Хора с увреждания и техните семейства;
- Възрастни в риск
- Възрастни и/ или членове на семействата, поставени под карантина във връзка с COVID-19
- Самотен/ ни родители и с дете/ ца до 12 г., които са в невъзможност да оставят децата си сами

(моля, отбележете)



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД

ОБЩИНА ГОРНА ОРЯХОВИЦА



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Към момента на кандидатстването ползвам / не ползвам социалната услуга „личен асистент“, „социален асистент“ или „домашен помощник“ по 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);
- експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК (копие);
- 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)

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА СЪГЛАСИЕ за предоставяне и обработка на лични данни
--

Долуподписаният/та:

.....

(трите имена)

Във връзка с подаденото заявление,

ДЕКЛАРИРАМ, че съм съгласен/а Община Горна Оряховица да обработва и съхранява личните ми данни включително данни за здравословното ми състояние, които предоставям във връзка с кандидатстването/ползването на почасови услуги по Процедура „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания– Компонент 3“, съгласно изискванията на Закона за защита на личните данни.

- ЗАЯВЯВАМ**, че съм запознат/а с:
 - целта и средствата на обработка на личните ми данни;
 - доброволния характер на предоставянето на данните;
 - правото на достъп и на коригиране на събраните данни.
- ДЕКЛАРИРАМ**, че съм съгласен/а Община Горна Оряховица да предостави личните ми данни, които предоставям във връзка с кандидатстването/предоставянето на почасови услуги по Процедура „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 3“, с цел предоставяне на патронажната грижа.

Декларатор:

(име и фамилия, подпис)