*Вх.№.............../………...................*

**ДО**

**КМЕТА НА**

**ОБЩИНА ВЕНЕЦ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

за ползване на услуги по процедура

BG05SFPR002-2.012 „Иновативни здравно-социални услуги“,

Програма “Развитие на човешките ресурси” 2021-2027

от....................................................................................................................................................................... *(трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугите)*

ЕГН ……………….........................; възраст .....................години; Пол Ж / М , лична карта № ....................................., издадена на ............................................... от МВР – гр. ...........................................; адрес:.................................ул. ..................................... № ................

Телефон..........................................................................................................................................

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* *представител*)

ЕГН ………............................. лична карта № .....................................,издадена на ............................ от МВР – гр. ...........................; адрес......................................... ул. .............................. № ……….. телефон .............................................................

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 дейности/услуги по начин, който предварително сме уговорили.

Съгласен/на съм личните ми данни да бъдат ползвани за целите на проекта.

Към момента на кандидатстването ползвам /не ползвам социална услуга

*.........................................................................................................................................................*

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

2. Прилагам следните документи:

• документ за самоличност (за справка);

• документ за самоличност на законния представител (за справка);

• експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК (копие, ако е приложимо);

• медицински протокол на ЛКК (копие, ако е приложимо);

• други медицински документи - актуална епикриза и др. (копие, ако е приложимо);

• декларация лични данни (по Образец)

• 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 ..............................................

(подпис)

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

(име, фамилия и подпис)