



**ДО
УПРАВИТЕЛЯ НА
ДОМАШЕН СОЦИАЛЕН ПАТРОНАЖ – ГР. БУРГАС**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ
за получаване на патронажна грижа**

ОТ

.....,
*/име, презиме, фамилия на човека с увреждане или затруднение в
самообслужването/*

ЕГН, с постоянен адрес в : гр. (с),

ул.

бл., вх., ет., ап....., тел:

чрез.....

/име, презиме, фамилия на упълномощеното лице/законен представител/

ЕГН лична карта №

издадена на от гр.

Адрес: гр. (с)

ул.

Поради невъзможност от самообслужване, настъпило увреждане или тежко заболяване, се нуждая от помощ при извършване на ежедневни дейности и помощ при самообслужване.

Желая да ползвам здравно - социални услуги по патронажна грижа на територията на Община Бургас в изпълнение на проект № BG05M9OP001-2.040-0051-C0 „Осигуряване на патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания на територията на Община Бургас“.

Декларирам, че:

1. Посочените обстоятелства отговарят на фактическата обстановка;
2. Не използвам и няма да използвам сходни социални услуги по други дейности или подкрепа за задоволяване на същите потребности по програма/проект/схема, произлизаща от националния бюджет, бюджета на Общността или друга донорска програма;



Община Бургас
Проект № BG05M9OP001-2.040-0051-C01
„Осигуряване на патронажна грижа за възрастни хора и
лица с увреждания на територията на
Община Бургас“



3. Съм съгласен/на да допусна в дома си здравно-социални специалисти, за да ми оказват подкрепа в извършването на определени ежедневни дейности по начин, който предварително сме уговорили с индивидуалната оценка на потребностите;
3. При промяна на условията, посочени в т.1 и т.2, се задължавам да Ви уведомя в 7-дневен срок;
4. Съм информиран/а, че услугите, за които кандидатствам се финансират от Европейския социален фонд;
5. Аз, долуподписаният/ата, съм информиран/а, че:
- 5.1. Предоставените от мен лични данни в настоящето заявление ще бъдат обработвани за целите на отчитане изпълнението на проект № BG05M9OP001-2.040-0051-C0 „Осигуряване на патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания на територията на Община Бургас“ по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020;
- 5.2. Администраторът на предоставените от мен лични данни е Министерството на труда и социалната политика;
- 5.3. Предоставените от мен лични данни се събират и съхраняват от Община Бургас по сключения с Управляващия орган (УО) на ОП РЧР административен договор и в Информационната система за управление и наблюдение.

Прилагам следните документи:

- Документ за самоличност (за справка);
- Медицински документи, удостоверяващи здравословното състояние на кандидата /копие от ЛКК, ТЕЛК, НЕЛК, други медицински документи, ако има такива/;
- Други

С уважение:
(подпис)