



# ОБЩИНА РАДОМИР

## ОБЛАСТ ПЕРНИК

Радомир 2400, пл. "Свобода" 20, тел: +359 777 82 490, факс: +359 777 82 502;  
e-mail: obshtinaradomir@abv.bg; www.radomir.bg

Вх.№ ...../дата.....

ДО

КМЕТА НА

ОБЩИНА РАДОМИР

### ЗАЯВЛЕНИЕ

за ползване на услуги в домашна среда

в изпълнение на Споразумение № ФС01-0473/22.12.2017г.

между Агенция за социално подпомагане (АСП) и Община Радомир

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

ЕГН .....; възраст .....години; Пол  Ж /  М, лична карта № .....  
....., издадена на ..... от МВР – гр. ....;  
Настоящ адрес: гр.(с) ..... ж.к. ....,  
ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ....,  
телефон/и: ..... моб. ....  
Притежавам Експертно решение на ТЕЛК /НЕЛК /ЛКК № ...../дата .....,  
със срок до .....; трайно намалена работоспособност/вид и степен  
увреждане (в проценти).....  
Данни за личния ми лекар:..... тел.....

**Данни на законния представител на кандидат-потребителя:** (ако не се отнася до дете потребител, моля впишете данни за ваш близък, с когото да се свързваме при нужда)

.....  
(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)

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

**1. Заявявам,** че вследствие на тежко увреждане, което удостоверявам с копие от ЕР на ТЕЛК /НЕЛК, протокол от ЛКК или друг медицински документ, се нуждая от помощ при обслужването си за извършване на ежедневни дейности. По тази причина желая да ползвам услуги по проект „Грижа за независим живот в община Радомир ”

**2. Декларирам, че:**

Посочените в заявлението данни и обстоятелства отговарят на фактическата обстановка.

Съгласен/на съм да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да извършат социална оценка на потребностите ми и определените след това служители от Звено за предоставяне на социални услуги в домашна среда в община Радомир, да ми оказват подкрепа в извършването на определени ежедневни дейности по начин, който предварително сме уговорили.

Към момента на кандидатстването  ползвам /  не ползвам социалната услуга „личен асистент” или „домашен помощник” по други национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

.....  
(в случай, че лицето ползва социални услуги към момента на подаването се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител)

### 3. Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (за справка); за дете - удостоверение за раждане (копие);
- документ за самоличност на законния представител – родител, настойник, попечител (за справка);
- експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК (копие);
- медицински протокол на ЛКК (копие);
- други медицински документи - актуална епикриза и др. (копие);
- удостоверение за настойничество/попечителство (копие);
- други документи по преценка на лицето

.....  
В случай, че бъда включен/на като потребител на услугите по проекта, предпочитанията ми са за следния личен асистент или домашен помощник:

1.

.....  
2.

.....  
В случай, че не бъда включен/на като потребител на услугите по проекта, в първия етап, заявявам желание да участвам във второто класиране и при промяна на обстоятелствата съм длъжен/а да уведомя екипа на изпълнение на проекта

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<sup>1</sup>

.....  
(подпис)

.....  
<sup>1</sup> Когато лицето е поставено под ограничено запрещение, заявлението се подписва от лицето и от законния представител