****

Вх. № ................................../Дата: ........................

***Приложение 1***

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА**

**РАДОМИР**

**Предварителна информация при заявяването от лицето за ползване на услугата и Протокол за проведената среща във връзка с насочването, съдържащ информацията, събрана при провеждането й**

|  |
| --- |
| **Необходима информация за идентификация на лицето при заявяване**  от...............................................................................................................................................  *(име, презиме и фамилия на лицето, кандидат за потребител на услугата)*  ЕГН ………………........................, лична карта №...................................., изд. на……………...… от МВР – гр. .............................................., настоящ адрес: гр.(с)………………………………… ж.к...............................................................,  ул. ......................................................... №……, бл. ........., вх. ........, ет. ....... , ап. ................, телефон/и:…………………………………………  чрез ......................................................................................................................................................  *(име, презиме и фамилия на упълномощено лице/законен представител)*  ЕГН………........................, лична карта №...................................., изд. на……………...… от МВР – гр. ..............................., настоящ адрес: гр.(с)………………………………… ж.к................................................, ул. .................................................................... №……, бл.........., вх. ........, ет. ......, ап..............., телефон/и:…………………………………………  С настоящото заявява/м потребност от ползване на социалната услуга „Асистентска подкрепа”, тъй като съм:  🞎лице в надтрудоспособна възраст в невъзможност за самообслужване и нямам определена по съответния ред степен на намалена работоспособност;  🞎дете с трайно увреждание с определена чужда помощ  🞎 пълнолетно лице с трайно увреждане с определена чужда помощ  Дата на заявяването:  Служител, приел заявлението:  …………………………….………….. (*дата и форма – на място, по тел. по ел.поща*)  Съгласувани с лицето дата и място за провеждане на среща  …………… …… 202…г. в …………………………………………………………….. |

**Протокол за проведената среща във връзка с насочването, съдържащ информацията, събрана при провеждането й**

Днес, ………………….. , в ……………………..…… се проведе среща на основание чл. 11 от ППЗСУ, се проведе среща между:

…………………………………………………………………………………….(служител)

и

....................................................................................................................................(заявител)

*(име, презиме и фамилия на лицето, заявяващо ползване на услугата)*

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

чрез .................................................................................................................................................

*(име, презиме и фамилия на упълномощено лице/законен представител)*

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

**В зависимост от начина на заявяване:**

1. Лицето заявило потребност от ползване на социалната услуга „Асистентска подкрепа”, е:

🞎лице в надтрудоспособна възраст в невъзможност за самообслужване и нямам определена по съответния ред степен на намалена работоспособност;

🞎дете с трайно увреждание с определена чужда помощ

🞎 пълнолетно лице с трайно увреждане с определена чужда помощ

1. Заявителят ………………………………………………………….декларира, че е:
   1. Съгласен/а съм да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват „Асистeнтска подкрепа” в извършването на определени ежедневни дейности по начин, който предварително сме уговорили.
   2. Към момента на кандидатстването **🞎** ползвам / **🞎** не ползвам асистентска подкрепа по реда на Закона за социалните услуги, помощ за осигуряване на асистентска подкрепа или грижа в домашна среда по реда на друг закон, по национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

......................................................................................................................................................................................................................................................................................................

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

**Лицето предоставя следните документи:**

* документ за самоличност (*за справка*);
* документ за самоличност на упълномощеното лице/законния представител (*за справка*);
* пълномощно (в случай, че документите не се подават лично от кандидата за потребител);
* медицински документи *(ЕР на ТЕЛК/НЕЛК, ЛКК, епикриза и др. - копие);*
* други документи .

**Декларирани данни:**

Долуподписаният/ната

.....................................................................................................................................(заявител)

*(име, презиме и фамилия на лицето, заявяващо ползване на услугата)*

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

чрез ..............................................................................................................................................

*(име, презиме и фамилия на упълномощено лице/законен представител)*

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

**ДЕКЛАРИРАМ, че:**

Известно ми е, че за неверни данни, посочени в настоящото заявление, нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

Декларирам съгласие за съхранение и обработка на личните ми данни, които предоставям във връзка с изпълнение на заявената от мен административна услуга, при спазване на разпоредбите на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС)2016/679(GDPR)

Информацията по чл. 73, ал. 1, т. 1 и 2 от Закона за социалните услуги ми бе предоставена в устен и писмен вид в достъпен формат и посредством средства и технологии, улесняващи разбирането и.

Декларатор:…………………………………………………………………………………..

*(име и фамилия на заявителя)*

Дата: Подпис:

Служител:

…………………………………………………………………………………………….

*(име, фамилия, длъжност)*

Дата: