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

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА АЛФАТАР**

**З А Я В Л Е Н И Е – Д Е К Л А Р А Ц И Я**

От ....................................................................................................................................................

*/трите имена по документ за самоличност/*

ЕГН ……………..……............. лична карта № .........................................................................

издадена от ........................................................... на ....................................................................

Адрес: гр.(с) ……………………….……......................................................................................

ж.к. …………………….. ул. …………………..........................…………. № …… . бл. ..........

вх. ……. , ет. …… , ап. ……., тел: ……………………………………

С настоящото заявление заявявам потребност от ползване на социалната услуга по проект „Грижа в дома в община Алфатар", тъй като съм:

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

 🞎лице с трайно увреждане.

По тази причина желая да ползвам социални услуги по одобрения проект.

В допълнение декларирам, че:

1. Не ползвам същите услуги по национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.
2. Съм информиран/а, че за включването ми в проекта е необходимо да бъде извършена оценка на потребностите.
3. Съм информиран/а, че оценката на потребностите ще се проведе в дома ми, за което съм съгласен/на данните ми да бъдат предоставени при необходимост.
4. Съм информиран/а, че **няма да заплащам** потребителска такса за ползваните социални услуги.
5. Съм информиран/а, че услугите, за които кандидатствам се финансират от Европейския социален фонд плюс и средства от националния бюджет.
6. Съгласен/а 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 начини, които предварително сме уговорили.

**Прилагам 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

….……………………………………………………………………………………………

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).

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

*(име и фамилия на заявителя)*

Дата: Подпис:

Заявлението-декларация е прието и проверено от:

…………………………………………………………………………………………….

*(име, фамилия, длъжност)*

Дата: Подпис: