



ОБЩИНА ДЪЛГОПОЛ

9250 гр. Дългопол
Ул. Георги Димитров, 105

КМЕТ: 0517/ 22250
центра 0517/22185; факс: 0517/22135
www.dalgopol.org obshtina@dalgopol.org

ДО КМЕТА НА ОБЩИНА ДЪЛГОПОЛ

З А Я В Л Е Н И Е

за ползване на социална услуга „Социален Асистент“, предоставяна от община Дългопол

Данни за кандидата:

.....

(име, презиме и фамилия на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)

Настоящ адрес: гр. (с.), ж.к.

ул. №, бл., вх., ет., ап.

ЕГН, Л.К. (Л.П. серия) №

издаден на от

телефон/и.

Експертно решение на ТЕЛК/ДЕЛК/НЕЛК № дата срок
до г.

Вид и степен трайно намалена работоспособност/увреждане (в проценти)

Данни на личният лекар (име, фамилия, телефон и адрес):

.....

Упълномощено лице.

(име, презиме и фамилия на упълномощено лице, подаващо заявлението)

Данни на законния представител на кандидата за връзка *(невярното се зачерква)*:

.....

(име, презиме и фамилия на родител/настойник/попечител/упълномощено лице)

Настоящ адрес: гр. (с.), ж.к.

ул. №, бл., вх., ет., ап.

ЕГН, телефон/и.

I. Заявявам, че в следствие на невъзможност от самообслужване, увреждания/тежко заболяване, което удостоверявам с копие от медицински документи, се нуждая от помощ за извършване на ежедневните си дейности и организиране на свободното си време.

По тази причина **желая да ползвам** следните социални услуги:

1. Социални услуги за лична помощ, в това число и дейности с медико-социална насоченост:

- Помощ за поддържане на лична хигиена.
- Помощ при обличане, събличане.
- Помощ при хранене.
- Помощ при вземане на лекарства.
- Придружаване до детско, учебно, болнично заведение.
- Социални услуги и дейности за социална подкрепа и социално включване:
- Помощ при общуването и поддържането на социални контакти, развлечения и занимания в дома и извън него.



ОБЩИНА ДЪЛГОПОЛ

9250 гр. Дългопол
Ул. Георги Димитров, 105

КМЕТ: 0517/ 22250
централа 0517/22185; факс: 0517/22135
www.dalgopol.org obshtina@dalgopol.org

- Придружаване при посещения на кино, театър, изложби и др.
- Помощ при писане на писма, заявления и подаването им в съответната институция.

2. Социални услуги и комунално-битови дейности:

- Пазаруване-снабдяване с ежедневно необходимите продукти, лекарства и др.
- Поддържане на хигиената в жилищните помещения, обитавани от потребителя на услугата.
- Помощ при ползване на административни услуги, плащания на данъци, такси и др.

II. Декларирам, че:

1. Съм съгласен/съгласна 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 начин, който предварително ще уговорим.
2. При промяна на условията, посочени по-горе, се задължавам в едномесечен срок да уведомя Община Дългопол.
3. Към момента на кандидатстването:
 - не ползвам социална услуга „личен асистент”, „социален асистент” или „домашен помощник” или сходни услуги в рамките на схеми/програми/мерки с национални или международни източници на финансиране.
 - ползвам услугата

(в случай, че кандидата е потребител на социална услуга към момента на подаването на заявлението се вписват данни за услугата, в т.ч. и срока)

III. Прилагам следните документи:

- Документ за самоличност (за справка); за дете – удостоверение за раждане (за справка);
- Документ за самоличност на законният представител /родител, настойник, попечител/ (за справка);
- Експертно решение на ДЕЛК/ТЕЛК/НЕЛК/ЛКК (копие, ако е приложимо);
- Актуални медицински документи /епикризи и други/ (копие), с които се удостоверява здравословното състояние на лицето (посочва се вида на документа);
-
- Документ, определящ конкретното лице за настойник или попечител на кандидата за услугата (копие);
- Пълномощно (свободен текст) на лицето, което подава заявлението от името на кандидата (когато не се подава лично).

В случай, че бъда включен/на като потребител на услугата по проекта, предпочитанията ми са за следния социален асистент:

- 1.....
- 2.....

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

Дата

Декларатор:

гр. Дългопол

(подпис)