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

***Приложение 1***

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА Борино**

**ЗАЯВЛЕНИЕ-ДЕКЛАРАЦИЯ**

**от кандидат-потребител на социална услуга „Асистентска подкрепа“**

от......................................................................................................................................................................

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

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

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

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

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

1. С настоящото заявявам 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** (№ .............../дата ...............; срок до: ........................; Вид и степен трайно намалена работоспособност/увреждане ..................... (в проценти)

 🞎 пълнолетно лице с трайно увреждане с **определена чужда помощ** (№ .............../дата ...............; срок до: ........................; Вид и степен трайно намалена работоспособност/увреждане ..................... (в проценти)

1. Декларирам, че:

 2.1.Приемам и разбирам предоставената от Община Борино информация относно услугата “Асистентска подкрепа”, правата и задълженията ми след подаването на заявката и при ползването на услугата впоследствие.

 2.2.Съгласен/а съм/ Не съм съгласен/а издадената ми предварителна оценка да бъде въведена в Интегрираната информационна система на Агенцията за социално подпомагане.

 2.3. Съгласен/а съм/ Не съм съгласен/а 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, които предварително сме уговорили.

2.4. Към момента на кандидатстването **🞎** ползвам / **🞎** не ползвам асистентска подкрепа по реда на Закона за социалните услуги, помощ за осигуряване на асистентска подкрепа илигрижа 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 вида и срока на услугата, на която е потребител)*

 **В случай, че бъда одобрен за потребител на социалната услуга “Асистентска подкрепа“, желая услугата да ми бъде предоставяна от следното лице:**

………………………………………………………………………………………………………………

**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 *(копие на ЕР на ТЕЛК/НЕЛК, протокол на ЛКК, епикриза и др.) моля, отбележете, като подчертаете*
* други документи

….………………………………………………………………………………………………

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).

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

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

*(име и фамилия на заявителя)*

Дата:…………….2021г. Подпис:……………………

Заявлението-декларация е прието и проверено от:

…………………………………………………………………………………………….

*(име, фамилия, длъжност)*

Дата:……………..2021г. Подпис: …………………..