

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА КНЕЖА

Приложение № 1

ЗАЯВЛЕНИЕ
за ползване на здравно-социални услуги
по проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в
Община Кнежа по Договор № BG05M9OP001-2.040-0081

от.....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)
ЕГН; Пол Ж / М , лична карта №
издадена на от МВР – гр.;
Настоящ адрес: гр.(с),ул.
№, бл., вх., ет., ап....., телефон:
Притежавам Експертно решение на ТЕЛК /НЕЛК №/дата, със
срок до; трайно намалена работоспособност/вид и степен
увреждане (в проценти).

Данни на законния представител на кандидат-потребителя:

.....
(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)
ЕГН лична карта №,издадена на
от
МВР – гр.; настоящ адрес гр.(с).....,
ул. №, бл., вх., ет., ап.....,
телефон:.....

1. Заявявам, че попадам в целевата група на проекта, като:

- Възрастни хора над 65 г. с ограничения или в невъзможност за самообслужване;
 - Хора с увреждания и техните семейства
- и се нуждая от оказване на помощ и подкрепа чрез включването ми в проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Кнежа“.

По тази причина желая да ползвам услуги по Патронажна грижа, като:

- Здравни грижи /от медицинска сестра, рехабилитатор/
- Социални дейности /Домашен помощник/
- Психологическа подкрепа и консултиране

2. Декларирам, че:

- Посочените в заявлението обстоятелства отговарят на фактическата обстановка.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД

ПРОЕКТ BG05M9OP001-2.040-0081

„Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в община Кнежа”
Договор № BG05M9OP001-2.040-0081 – С01



Съгласен/на 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 начин, който предварително сме уговорили.

Към момента на кандидатстването ползвам /не ползвам от посочените по-горе социални услуги, финансирани от други национални, оперативни или други източници.

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

3. Прилагам следните документи:

- Документ за самоличност (копие);
- Документ за самоличност на законния представител – настойник или попечител (копие);
- Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК (копие);
- Медицински протокол на ЛКК (копие);
- Други медицински документи – актуална епикриза и др. (копие);
- Удостоверение за настойничество или попечителство (копие) – ако е приложимо;
- Други документи -

/посочете какви/

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

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: (подпис)