



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



Проект BG05M9OP001-2.002-0260
„Достоен живот за хората в община Роман”

Приложение № 1

Вх.№/.....2016 г.

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА РОМАН

ЗАЯВЛЕНИЕ

за ползване на услуга „ ЛИЧЕН АСИСТЕНТ”
по проект „ Достоен живот за хората в община Роман”

от.....
(трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)

ЕГН; възрастгодини; Пол Ж / М,
лична карта № издадена на от МВР – гр.;
Настоящ адрес: гр.(с) ж.к.....,
ул. №, бл., вх., ет., ап.,
телефон/и:
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).....,
ж.к., ул. №, бл., вх.
....., ет., ап....., телефон/и:.....

Проекта се финансира с подкрепа на Европейския съюз и
Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси” 2014-2020
Съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



Проект BG05M9OP001-2.002-0260
„Достоен живот за хората в община Роман”

1. Заявявам, че вследствие на тежко увреждане, което удостоверявам с копие от ЕР на ТЕЛК /НЕЛК, протокол от ЛКК или друг медицински документ, се нуждая от помощ при обслужването си за извършване на ежедневни дейности. По тази причина желая да ползвам услугата „ЛИЧЕН АСИСТЕНТ”.

2. Декларирам, че:

- Посочените в заявлението обстоятелства отговарят на фактическата обстановка.
- Съм информиран/а, че за включването ми в проекта е необходимо да бъде извършена социална анкета от екип определен за целта по проекта.
- Съм информиран/а, че социалната анкета ще се проведе в дома ми, за което съм съгласен/на данните ми които предоставям на екипа от експерти да се ползват от Община Роман и Сдружение „Нов път“ във връзка с изпълнение на дейности по проект „**Достоен живот за хората в община Роман**”, които са лични данни по смисъла на Закона за защита на личните данни, да се съхраняват, обработват и използват от Община Роман и Сдружение „Нов път” .
- 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 социалната услуга „Личен асистент”, „Социален асистент” или „Домашен помощник” по други национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

.....
(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 (за справка); за дете - удостоверение за раждане (копие);
- Документ за самоличност на законния представител – родител, настойник, попечител (за справка);

Проекта се финансира с подкрепа на Европейския съюз и
Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси” 2014-2020
Съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



Проект BG05M9OP001-2.002-0260
 „Достоен живот за хората в община Роман“

- Експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК (копие);
- Медицински протокол на ЛКК (копие);
- Други медицински документи - актуална епикриза и др. (копие);
- Удостоверение за настойничество/попечителство (копие);
- Декларация за доход – Приложение 1-1 неразделна част от Заявлението.
- Други документи

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

1.
2.

В случай, че настъпи промяна при първоначално декларираните обстоятелства съм длъжен/а да уведомя екипа на 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)

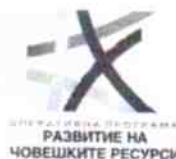
Законен представител¹

(подпис)

Лице, приело заявлението:

.....
 (име, фамилия и подпис)

¹ Когато лицето е поставено под ограничено запрещение, заявлението се подписва от лицето и от законния представител



Проект BG05M9OP001-2.002-0260
„Достоен живот за хората в община Роман”

Приложение № 1-1

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА РОМАН

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ДОХОД

От

/трите имена на кандидат потребителя/

ЕГН.....л.к.№.....изд. на.....

от МВР....., телефонпостоянен

адрес: гр./с.....ул.....№.....

ж.к.....бл.....вх.....ет.....ап.....

ДЕКЛАРИРАМ:

1. Доходите ми са от :

1. Трудово правоотношение, в размер налева;
2. Извън трудово правоотношение, в размер на.....лева;
3. Пенсия за изслужено време и старост, в размер на.....лева;
4. Инвалидна пенсия, в размер на.....лева;
5. Чужда помощ към пенсията за инвалидност, в размер налева;
6. Рента, в размер на.....лева;
7. Продажба на движим имот през последните 5 години, в размер на.....лева;
8. Продажба на недвижим имот през последните 5 години, в размер на.....лева;
9. Други / опишете /.....в размер налева

ОБЩО ДОХОДИ, В РАЗМЕР НАлева.

Проекта се финансира с подкрепа на Европейския съюз и
Оперативна програма“Развитие на човешките ресурси“2014-2020
Съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



Проект BG05M9OP001-2.002-0260
„Достоен живот за хората в община Роман”

2. Притежавам/ не притежавам / собствено/ съсобствено / жилище, находящо се на.....
3. Сключил/а/ съм договор за предоставяне на собственост срещу задължение за издръжка и/или гледане.....
4. Прехвърлил/а/ съм жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях срещу заплащане през последните 5 години.....
5. Прехвърлил/а съм чрез договор за дарение собствеността върху жилищен или вилен имот и/или идеални части от тях през последните 5 години.....
6. Притежавам / не притежавам / земеделска земя.....дка.
- 7.Имам / нямам дебитна карта с налични парични средства, в размер на.....лева.

Длъжен съм при промяна в декларираните от мен данни да уведомя писмено Ръководителя на проект „Достоен живот за хората в община Роман” в 7 дневен срок.

Известна ми е, че за невярно вписани данни в настоящата декларация нося наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс

Дата: г.
Гр./с.

ДЕКЛАРАТОР:.....
/ подпис/

Проекта се финансира с подкрепа на Европейския съюз и
Оперативна програма “Развитие на човешките ресурси” 2014-2020
Съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд