



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД

ОБЩИНА КРИЧИМ



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА  
РАЗВИТИЕ НА  
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

Приложение № 1

Вх. № ...../.....

ДО  
КМЕТА  
НА ОБЩИНА КРИЧИМ

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
за ползване на интегрирани услуги в домашна среда по  
проект BG05M9OP001-2.002-0137  
„Независим живот за хората с увреждания в община Кричим”

ОТ .....  
(трите имена на упълномощено лице, подаващо заявлението)

**Данни на кандидата:**

.....  
(трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)  
ЕГН.....; Пол Ж/М; Възраст.....години; Лична карта №.....,  
издадена от ....., на .....; адрес:гр.(с) .....  
ул. .... № ....., телефон/и: .....  
Експертно решение на ТЕЛК/ДЕЛК/НЕЛК № ...../дата .....; срок до: .....;  
Вид и степен трайно намалена работоспособност/уврежда ..... (в %)

**Данни на законния представител на кандидата:**

.....  
(трите имена на родителя на детето, настойника или попечителя)  
ЕГН ....., лична карта № ....., издадена от .....  
на ....., адрес: гр.(с) .....ул. ....  
№ ....., телефон/и: .....

**Заявявам, че желая да ползвам услугата:**  
 Личен асистент  
 Социален асистент  
 Домашен помощник  
 Рехабилитатор  
 мотивационна и/или психологическа или друг тип подкрепа за потребителите на услугите, според тяхната индивидуална потребност по проект № BG05M9OP001-2.002-0137 „Независим живот за хората с увреждания в община Кричим”.

----- [www.eufunds.bg](http://www.eufunds.bg) -----

Проект BG05M9OP001-2.002-0137 „Независим живот за хората с увреждания в община Кричим”, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА  
РАЗВИТИЕ НА  
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

## ОБЩИНА КРИЧИМ

- Заявявам, че вследствие на увреждането, което удостоверявам с копия от ЕР на ТЕЛК/ДЕЛК/НЕЛК или други медицински документи, се нуждая от помощ за извършване на ежедневни дейности и по тази причина желая да ползвам интегрирани услуги, предоставяни от Звено за услуги в домашна среда по проект №BG05M9OP001-2.002-0137 „Независим живот за хората с увреждания в община Кричим”.
- Заявявам, че съм лице с увреждане или възрастен човек с невъзможност за самообслужване. По тази причина желая да ползвам интегрирани услуги, предоставяни от Звено за услуги в домашна среда.

Декларирам, че:

- Съм съгласен/на 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.
- При промяна на условията, посочени по-горе, се задължавам в едномесечен срок да уведомя Координатора на проекта.
- Съм информиран/а, че за включването ми в проекта е необходимо да бъде извършена оценка на потребностите от социален работник.
- Съм информиран/а, че социалната оценка ще се извърши в дома ми, за което съм съгласен/на данните ми да бъдат предоставени на доставчика на социални услуги.
- Съм информиран/а, че услугите, за които кандидатствам се финансират от Европейския социален фонд и средства от националния бюджет чрез Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”.

Към момента на подаване на заявлението декларирам също, че:

- Ползвам услугата „Личен асистент” по проект „Нови възможности за грижа”, но бих желал/а след неговото приключване да бъда включен/а като потребител в настоящия проект.

Прилагам следните документи:

- документ за самоличност (*копие*); за дете – удостоверение за раждане (*копие*);
- документ за самоличност на законния представител – родител, настойник, попечител (*копие*);
- експертно решение на ТЕЛК/ДЕЛК/НЕЛК (*копие*) и/или медицински документ, доказващ нуждата от помощ при извършване на ежедневни дейности в домашна среда (*копие*);
- документ, определящ конкретното лице за настойник или попечител на кандидата за услугата (*копие*);

[www.eufunds.bg](http://www.eufunds.bg)

Проект BG05M9OP001-2.002-0137 „Независим живот за хората с увреждания в община Кричим”, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси”, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ  
ЕВРОПЕЙСКИ  
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА  
РАЗВИТИЕ НА  
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

## ОБЩИНА КРИЧИМ

В случай, че бъде одобрен/а да ползвам почасови социални услуги, предпочитанията ми са да бъде обслужван/а от следния асистент/ домашен помощник:

*/трите имена на лицето/*

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

Дата: .....

Декларатор: .....  
(подпис)

Лице, приело заявлението:

[www.eufunds.bg](http://www.eufunds.bg)

Проект BG05M9OP001-2.002-0137 „Независим живот за хората с увреждания в община Кричим”, финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд.