



ОБЩИНА БЛАГОЕВГРАД

Вх.№/.....

ДО
КМЕТА НА
ОБЩИНА БЛАГОЕВГРАД
ГР. БЛАГОЕВГРАД

ЗАЯВЛЕНИЕ

ОТ.....

ЕГН; Възрастгодини; Лична карта.....,
издадена от, на гр.;
адрес: гр.(с)ж.к.
ул. №, бл., вх., ет., ап.,
телефон/и:

Заявявам, че вследствие на увреждане, което удостоверявам с копие от ЕР на ТЕЛК се нуждая от помощ при обслужването си за извършване на ежедневни дейности и организиране на свободното ми време. По тази причина желая да ползвам услугата „Социален асистент“.

Запознат съм, че:

1. При промяна на условията, посочени по-горе, съм длъжен/а в едноседмичен срок да уведомя.
2. Запознат /а съм, че времетраенето на ползване на услугата „Социален асистент“ ще бъде определено, съобразно социалната оценка.
3. 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.
- декларация, че към момента на кандидатстването не ползвам социална услуга „личен асистент“, „социален асистент“ или „домашен помощник“ по други национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

Предпочитанията ми са за следния социален асистент:

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

Дата:

Декларатор:
(подпис)