



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД

ПРОЕКТ BG05M9OP001-2.040-0106-C01
"Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания
в община Долни чифлик"

Проектът се осъществява с финансовата подкрепа на Оперативна програма
„Развитие на човешките ресурси” 2014-2020,
съфинансирана от Европейския социален фонд на Европейския съюз



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

ДО
Кмета на община Долни чифлик
г-жа Красимира Анастасова

**Заявление
по проект BG05M9OP001-2.040-0106-C01**

"Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в община Долни чифлик"

От.....
/трите имена по документ за самоличност/

ЕГН, лична карта №.....,
издадена на от гр.
Настоящ адрес: гр.(с).....
ж.к. ул. №
бл., вх., ет., ап., тел:

Данни на законния представител на кандидат-потребителя:

.....
(трите имена на настойника или попечителя)

ЕГН, лична карта №.....,
издадена на от гр.
Адрес: гр.(с)
ж.к. ул. №
бл., вх., ет., ап., тел:

Заявявам, че съм (моля отбележете):

- Лице над 65 г. с ограничения или в невъзможност за самообслужване
- Лице с увреждане

По тази причина желая да ползвам услугите, предоставяни от Звеното за предоставяне на мобилни интегрирани здравно-социални услуги в домашна среда по горепосочения проект.

Горепосоченото удостоверявам с (моля отбележете):

- Декларация за ползване на лични данни по образец
- Документ за самоличност /за справка/
- Копие на ЕР на ДЕЛК, ТЕЛК, НЕЛК
- Копие от амбулаторен картон, други актуални медицински документи
- Документ, удостоверяващ представителството

В допълнение декларирам, че:

1. Не ползвам същите услуги по програми, финансирани от други източници.
2. Съм информиран/а, че за включването ми в проекта е необходимо да бъде извършена оценка на потребностите.
3. Съм информиран/а, че оценка на потребностите ще се проведе в дома ми чрез провеждане на социална анкета с „Формуляр за оценка на потребностите” от служител на Звеното, за което съм съгласен/на данните ми да бъдат предоставени на община Долни чифлик.
4. Съм информиран/а, че услугите, за които кандидатствам се финансират от Европейския социален фонд и средства от националния бюджет.

Дата.....

Заявител.....

Място.....