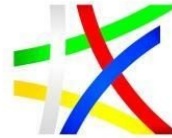




ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



ОПЕРАТИВНА ПРОГРАМА
РАЗВИТИЕ НА
ЧОВЕШКИТЕ РЕСУРСИ

ДО
Кмета на СО - район "Овча купел"

ЗАЯВЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ
за ползване на услугата "Патронажна грижа"

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

ЕГН....., лична карта №.....
издадена на от гр.

Адрес: Гр.(с)..... ж.к/кв.....
ул. № бл , вх , ет..... , ап.....,
тел:

Данни на законния представител на кандидат-потребителя: */ако е приложимо/*

.....

(трите имена на, настойника или попечителя)

ЕГН , лична карта №.....
издадена на от гр.

Адрес: гр.(с)

ж.к. ул. №
бл. , вх. , ет. , ап. , тел:

Желая да ползвам патронажна грижа на територията на район Овча купел в изпълнение на проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 3 в район „Овча купел“, № BG05M9OP001-2.101-0153-C01,

тъй като съм в категория:

- Възрастен над 65 г.;
- Лице с увреждания;
- Самотен родител с дете/ца до 12 г.;
- Лице или член на семейство, поставено под карантина във връзка с COVID-19;

----- www.eufunds.bg -----

Проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 3 в район “Овча купел“
Проект № BG05M9OP001-2.101-0153-C01,
финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския съюз чрез
Европейския социален фонд.



ЕВРОПЕЙСКИ СЪЮЗ
ЕВРОПЕЙСКИ
СОЦИАЛЕН ФОНД



Желая да ползвам следната услуга:

- доставка на хранителни продукти, продукти от първа необходимост, лекарства;
- заплащане на битови сметки;
- заявяване и получаване на неотложни административни услуги;
- д р у г о .

Декларирам, че:

1. Посочените обстоятелства отговорят на фактическата обстановка;
2. Не използвам и няма да използвам сходни социални услуги по други дейности или подкрепа за задоволяване на същите потребности по програма/проект/схема, произлизаща от националния бюджет, бюджета на Общността или друга донорска програма;
3. Съм съгласен/на да допусна в дома си куриери, за да ми оказват подкрепа в извършването на определени дейности по проекта;
4. При промяна на условията, посочени в т.1 и т.2, се задължавам да Ви уведомя в 7-дневен срок;
5. Предоставям доброволно личните си данните за нуждите на текущия проект и съм запознат с последиците от отказа за предоставянето им;

Аз, долуподписаният/ата, съм информиран/а, че:

1. Услугите, за които кандидатствам се финансират от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския съюз чрез Европейския социален фонд.
2. Предоставените от мен лични данни в настоящето заявление ще бъдат обработвани за целите на отчитането на изпълнението на проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 3 в район „Овча купел“, № BG05M9OP001-2.101-0153-C01 по Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“ 2014-2020;
3. Предоставените от мен лични данни се събират и съхраняват от район “Овча купел” по сключения с Управляващия орган (УО) на ОП РЧР административен договор и в Информационната система за управление и наблюдение.

Прилагам следните документи:

- Документ за самоличност (за справка);
- Решение на ТЕЛК (копие);
- други (Моля, опишете)

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

С уважение:
(подпис)

Дата:.....

----- www.eufunds.bg -----

*Проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания – Компонент 3 в район “Овча купел“
Проект № BG05M9OP001-2.101-0153-C01,
финансиран от Оперативна програма „Развитие на човешките ресурси“, съфинансирана от Европейския съюз чрез
Европейския социален фонд.*