

ДО КМЕТА НА  
СО - РАЙОН „СЕРДИКА“

### ЗАЯВЛЕНИЕ – ДЕКЛАРАЦИЯ

от.....  
(име, презиме и фамилия на лицето, кандидат за потребител на услугата)

ЕГН ....., л. к. № ....., изд. на .....от МВР – гр. ....,  
с адрес: гр.(с) ....., ж.к. ....,  
ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ....,  
телефон/и: .....

чрез.....  
(име, презиме и фамилия на упълномощено лице/законен представител)

ЕГН ....., л. к. № ....., изд. на .....от МВР – гр. ....,  
с адрес: гр.(с) ....., ж.к. ....,  
ул. .... № ....., бл. ...., вх. ...., ет. ...., ап. ....,  
телефон/и: .....

1. С настоящото заявявам потребност от ползване на социалната услуга „Асистентска подкрепа“, тъй като съм:

- лице в надтрудоспособна възраст в невъзможност за самообслужване и нямам определена по съответния ред степен на намалена работоспособност;
- дете с трайно увреждане с определена чужда помощ
- пълнолетно лице с трайно увреждане с определена чужда помощ

2. Декларирам, че:

2.1. Съгласен/а съм да допусна в дома си хора, с които не съм в родствени отношения, за да ми оказват „Асистентска подкрепа“ в извършването на определени ежедневни дейности по начин, който предварително сме уговорили.

2.2. Към момента на кандидатстването  ползвам /  не ползвам асистентска подкрепа по реда на Закона за социалните услуги, помощ за осигуряване на асистентска подкрепа или грижа в домашна среда по реда на друг закон, по национални програми или по програми, финансирани от други източници или по друг ред.

.....  
(в случай, че лицето ползва социална услуга към момента на кандидатстване се вписват данни за срока на услугата, по която е потребител)