Приложение 1

ДО
Кмета на община Правец

Заявление

От……
/трите имена по документ за самоличност/
Роден/а на …… ……. лична карта № ……
издадена от …… на …… гр. ……
Адрес: гр.(с) ……
ж.к. …… ул. …… № …… бл. ……
вх. …… , ет. …… , ап. ……., тел: ……

Заявявам, че желая да ползвам услуги, предоставяни от Център за социално включване, в качеството ми на:

⇒ лице с трайно увреждане;
⇒ лице над 65 г. с ограничения или в невъзможност за самообслужване;
/подчертава се вярното/

В допълнение декларирам, че:

1. Не ползвам същите услуги по програми, финансирани от други източници.
   Потребител съм по схема „Нови алтернативи" – Да Не
   /огражда се вярното/

2. Съм съгласен/на да допусна в дома си хора, вкл. и такива, с които не съм в родствени отношения, за да ми предоставят услуги по начин, който предварително сме уговорили.
3. При промяна на условията, посочени по-горе, се задължавам да Ви уведомя в 7-дневен срок.
4. Прилагам следните документи:
   - документ за самоличност- за справка;
   - копие от амбулаторен картон(ако има такъв), експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК;
   - копие от протокол на ЛКК;
   - други ……

5.Съм информиран/а, че услугите, за които кандидатствам се финансират от Европейския социален фонд и средства от националния бюджет.
6. Уведомен/а съм, че за да бъда окончателно определен/а за потребител по настоящия проект трябва да се извърши „Социална оценка" в дома ми.

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

Дата…… Заявител……..……..

Настоящето заявление е прието от:.....
/име и подпис на лицето, което е проверило и приело заявлението/