

ЗАЯВЛЕНИЕ

от

(трите имена на детето, кандидатстващо за ползвател на услугата)

ЕГН:,

адрес по местоживеене: гр., ж.к.....,

ул., бл., вх., ап., тел.:

.....

(трите имена на законния представител)

.....

(трите имена на пълномощника)

Уважаеми г-н/ г-жо,

На основание чл. 6б от Наредбата за предоставяне на социалните услуги „Асистенти за независим живот” заявявам, че желая да ползвам социалната услуга „Асистент за независимо детство”.

Заявявам, че желая да ползвам услугата чрез:

1. Столична община
2. друг регистриран доставчик на социални услуги -

Прилагам следните документи:

1. Експертно решение на ТЕЛК или НЕЛК - копие и оригинал за справка;
2. Лична карта на кандидата за ползвател (за лица над 14-годишна възраст) – оригинал (за справка), лична карта на законния представител– оригинал (за справка) и нотариално заверено пълномощно (когато е приложимо);
3. Декларация по образец (Приложение № 2.2) от кандидата и/или законния му представител, че ползва или не ползва лична помощ по реда на Закона за личната помощ, дейности, финансирани от националния бюджет, бюджета на Общността или друга донорска програма за задоволяване на същите потребности и/или сходни социални услуги в домашна среда: личен асистент, социален асистент, домашен помощник.
4. Ако кандидатът за социалната услуга учи или посещава детска градина - уверение в което е отразено, че детето е записано за настоящата година или служебна бележка от детската градина, училището или организацията за професионална квалификация, както и документ за платена такса за обучението.
5. Заявление по образец (Приложение № 2.3) от кандидата и/или законния му представител за избор на асистент/и.
6. Документи за участие на кандидата в други дейности за активно социално включване, насочени към пълноценно участие в икономическия, образователния, социално-културния живот и други такива, насочени към подобряване на здравословното му състояние.
7. Декларация по образец (Приложение № 2.4) за липса на промяна в документите и обстоятелствата.

А) Заявявам желанието си решението на комисията по чл. 15 от НПСУАНЖ да получа като:

- Решение на хартиен носител;
- Електронно решение подписано с КЕП.

Б) Заявявам желанието си решението на комисията по чл. 15 от НПСУАНЖ да получа чрез:

- лицензиран пощенски оператор на посочения адрес;
** (в случаите когато е избора по т. А) е решение на хартиен носител)*
- лично от Бюро за социални услуги „.....“;
** (в случаите когато е избора по т. А) е решение на хартиен носител или при условие, че лицето предостави магнитен носител за съхраняване на решението когато избора е по т. А) – електронно решение, подписано с КЕП)*
- по електронен път чрез Системата за сигурно електронно връчване
**(само в случаите когато заявителя разполага с персонален профил, регистриран в информационната система за сигурно електронно връчване)*

Дата:

Подпис:

** Електронни заявления могат да се подават чрез Системата за сигурно електронно връчване чрез персоналния профил, регистриран в информационната система за сигурно електронно връчване.*

ПРЕДСЕДАТЕЛ

/ЕЛЕН ГЕРДЖИКОВ/