**Вх.№…………………………… ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**

**ДО**

**КМЕТА НА ОБЩИНА РУСЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**от ..............................................................................................................................................................**

(**трите имена на лицето, кандидатстващо за потребител на услугата)**

ЕГН..........................................., лична карта №....................................,

изд. на:..............................., от ...............................................

постоянен адрес: гр./с..............................................,ж.к........................................................., ул:................................................................, бл...................................., вх........, ет.........

настоящ адрес: гр./с..............................................., ж.к:........................................................., ул...........................................,бл....................................,вх........,ет......... телефон:…….....................,

чрез**...............................................................................................................................................**

**(трите имена на законния представител**)

ЕГН..........................................., лична карта № ...................................., изд. на:..............................., от ...............................................

постоянен адрес: гр./с.............................................., ж.к........................................................., ул:................................................................, бл...................................., вх........, ет.........

телефон:..............................,

**Уважаеми г-н кмете,**

Заявявам, че желая да ползвам услугите в „Център за комплексно обслужване на лица с увреждания, вкл. с тежки увреждания”, като посочвам следните сътрудници социални дейности при предоставяне на услугите:

1.......................................................................................................................................................................

2.......................................................................................................................................................................

**Прилагам следните документи:**

1. Експертно решение на ТЕЛК, НЕЛК, ЛКК, епикризи или амбулаторен лист – копие.

2. Лична карта на кандидата за потребител – за справка;

3. Удостоверение за настоящ адрес в случай, че той е различен от постоянния адрес – копие;

4. Декларация по образец от кандидата и/или законния му представител, че ползва или не ползва сходни социални услуги по други дейности и програми.

5. Други документи – опишете …………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..…...

………………………………………………………………………………………………..…...

Съгласен съм да предоставя личните си данни във връзка с кандидатстването ми по Проект „Разкриване на Център за комплексно обслужване на лица с увреждания, вкл. с тежки увреждания в Община Русе“.

Съгласен съм подадените от мен документи и обстоятелства да бъдат проверявани в НАП, НОИ, РКМЕ и други организации във връзка с предоставените от мен данни.

Известна ми е наказателната отговорност, която нося за деклариране на неверни данни по чл. 313 от Наказателния кодекс.

**Дата:**.................................. **Подпис:**………………….…........

гр. Русе  (………………..............….)