***Приложение № 1***

 **ДО**

**ПЛАМЕН СТОИЛОВ**

**КМЕТ НА ОБЩИНА РУСЕ**

**З А Я В Л Е Н И Е**

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

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

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

адрес: гр:......................., ж.к:................................, ул:............................................., бл:..............., вх:......., ап:........

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

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

**(трите имена на законния представител)**

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

адрес: гр:......................., ж.к:................................, ул:............................................., бл:..............., вх:......., ап:........

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

**Уважаеми г-н Стоилов,**

Заявявам, че желая да ползвам услуга „Патронажна грижа по домовете за възрастни хора и хора с увреждания“

**Прилагам следните документи:**

1. Експертно решение на ТЕЛК, НЕЛК, ЛКК, епикризи, амбулаторен лист или насока от болнично или извънболнично лечебно заведение - копие.

2. Лична карта на кандидата за потребител – за проверка на място, както и удостоверение за настоящ адрес в случай, че той е различен от постоянния адрес.

 Съгласен съм да предоставя личните си данни във връзка с кандидатстването ми по Проект „Патронажна грижа за възрастни хора и лица с увреждания в Община Русе и Община Сливо поле“.

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:……………….........................**

 **/………………...........…./**