**Приложение № 1 деца**

**ДО**

**ПЛАМЕН СТОИЛОВ**

**КМЕТ НА ОБЩИНА РУСЕ**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**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 социалната/и услуга/и „Личен асистент /Социален асистент и/или услуги в ЦСРИ".

**Прилагам следните документи:**

1. Експертно решение на ТЕЛК, НЕЛК, ЛКК, епикриза, амбулаторен лист - копие.

2. Лична карта на кандидата за потребител (за децата до 14 години - акт за раждане) - копие, както и удостоверение за настоящ адрес в случай, че той е различен от постоянния адрес.

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

4. Ако кандидатът за социалната услуга учи или посещава детско заведение - уверение в което е отразено, че лицето е записано за настоящата година или служебна бележка от учебното, детското заведение или организацията за професионална квалификация.

5. Заявление по образец от кандидата и/или законния му представител за избор на асистент.

6. Документи за участие на кандидата в други дейности за активно социално включване: дейности, насочени към подобряване здравословното, психо-емоционалното състояние, усъвършенстване, занимания в дома и извън него (участия в конкурси, състезания, хорове, изложби, спортни прояви и сходни им дейности (ако е приложимо).

7. Декларация по образец за липса на промяна в документите и обстоятелствата.

Съгласен съм да предоставя личните си данни във връзка с кандидатстването ми по проект „Разкриване на общностен център за предоставяне на почасови социални услуги "Личен асистент", "Социален асистент" и "Център за социална рехабилитация и интеграция" 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:………………......................................**

 **/………………..........................…./**